



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
22ee21f8-371b-43d0-9f66-34a0a2e8a68c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5463.44	\$ 5463.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
Total			4423.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.02
002	041	ISR	82.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52
Total			748.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5463.44
Descuento: 748.71
Total: 4714.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c52c9508-fb8e-4423-8169-a86fabee6308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6349.34	\$ 6349.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1415.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5370.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	98.29
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.42
Total			752.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	6349.34
Descuento:	752.67
Total:	5596.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e6200095-0294-4831-8f02-e3711ec52d23

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147717 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P75W 211110080010403382CCO296Y OPINA905 03 01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10400.48	\$ 10400.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8512.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
			24.24
002	041	ISR	83.64
Total			1614.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 10400.48
Descuento: 1614.48
Total: 8786.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
46610754-1d9a-4054-b90c-69128efe77d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA921	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	94.4
Total			400.60

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

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	400.6
	Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1acec74a-475a-42c6-aecf-b215240a2590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ULIN VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.82	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			14913.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	154.39
Total			3143.72

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

Importe con letra:

QUINCEMIL CINCUENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18194.73
Descuento:	3143.72
Total:	15051.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
3aa5abb7-ffb2-4215-aeb5-ab694e231f58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7193.84	\$ 7193.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1322.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			6486.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	688.98
Total			1360.22

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	7193.84
	Descuento:	1360.22
	Total:	5833.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fbca9478-7b9d-4bf7-ad34-887493c2ecc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5589.4	\$ 5589.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4882.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.04
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			29.65
002	041	ISR	209.67
Total			618.00

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

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 5589.4
Descuento: 618.0
Total: 4971.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3e7011b8-1d1a-4fc6-8f53-bfbd4f8efe52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VERA JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9501.97	\$ 9501.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5595.74	0.0
Total			7514.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1075.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.43			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 9501.97
Descuento: 1075.65
Total: 8426.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
43bdb9bb-01c8-490b-b0bb-b424ba0c0851	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VILLERIAS REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	400500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16976.73	\$ 16976.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10967.87	0.0
Total			13615.66	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.53
			1940.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.02
Total			4417.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.53			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 16976.73
Descuento: 4417.98
Total: 12558.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
553b3618-8bc0-4d6e-87c6-6b325f79c6aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5637.13	\$ 5637.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4929.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	493.32
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			894.25

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

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5637.13
Descuento:	894.25
Total:	4742.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
38af9d2f-4af5-489e-8d9c-cb9e3f69d4a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.83	\$ 7498.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6105.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62
			2038.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			2743.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7498.83
Descuento: 2743.32
Total: 4755.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
53837b46-c9e1-4799-94b1-44f8b8ab0e44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7198.84	\$ 7198.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6491.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1043.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			1714.85

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	7198.84
	Descuento:	1714.85
	Total:	5483.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bb97bbe9-28ea-433b-9e0a-1040068a4649	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
de3ef345-75b4-458e-8f77-0fba03fb8600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e425a54-d8e2-496d-946a-a8a3c501a614

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P104W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10676.53	\$ 10676.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2253.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
Total			9423.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18
			29.07
			88.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			142.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	647.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10676.53
Descuento: 1844.43
Total: 8832.10

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/04/2016 Fecha Inicial Pago 01/04/2016 Fecha Final Pago 15/04/2016 No. Dias Pagados 15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8e425a54-d8e2-496d-946a-a8a3c501a614	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10676.53	\$ 10676.53
Total				1844.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.	Subtotal:	10676.53
	Descuento:	1844.43
	Total:	8832.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e507a621-54b1-4494-8a7e-ffae88305b24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8748.41	\$ 8748.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7346.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	320.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.86
Total			1434.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	8748.41
Descuento:	1434.02
Total:	7314.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

32ee1351-b9c7-481d-adc6-d6bde1a570ee

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 522248 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.42
Total			397.09

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

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4750.73

Descuento: 397.09

Total: 4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6cbdd142-c259-4b16-8b87-5873b0e511c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3971.29	\$ 3971.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2964.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.75
Total			73.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3971.29
Descuento: 73.49
Total: 3897.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1c311065-28ef-47aa-becb-c1c69a6704af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5546.63	\$ 5546.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4839.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	236.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			632.60

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

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5546.63
Descuento:	632.6
Total:	4914.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
19117b80-4492-4ca5-b3f6-3b9f161882ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11417.51	\$ 11417.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6383.39	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9338.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
			212.78
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			122.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39
Total			2084.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	11417.51
Descuento:	2084.04
Total:	9333.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c0e7fe5-3da2-48e4-8872-3b8f3b85717f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ FALFAN SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 619644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P69W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10511.88	\$ 10511.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3226.94	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9115.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27
Total			2093.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10511.88
Descuento: 2093.06
Total: 8418.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0e7330a0-4a95-4221-8ca4-f9c935474ed3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5891.34	\$ 5891.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77
002	041	ISR	429.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			924.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5891.34
Descuento:	924.33
Total:	4967.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
842bc42e-eeae-4e5f-b1f0-34ced7ce9a48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10050.19	\$ 10050.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8415.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1667.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	10050.19
Descuento:	1667.32
Total:	8382.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1abfdca8-5c20-4779-ab61-22ae9293142c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRA GUZMAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888511 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P69W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8769.45	\$ 8769.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2069.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7726.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	302.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	121.61
002	041	ISR	27.17
			490.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 8769.45
Descuento: 3084.99
Total: 5684.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1abfdca8-5c20-4779-ab61-22ae9293142c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8769.45	\$ 8769.45
Total				3084.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	8769.45
	Descuento:	3084.99
	Total:	5684.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
39248e95-ca09-48b9-a23e-6234d950ba5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9025.78	\$ 9025.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2169.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7763.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76
002	041	ISR	145.44
			228.19
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			254.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.53
			165.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	9025.78
Descuento:	1697.09
Total:	7328.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
39248e95-ca09-48b9-a23e-6234d950ba5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9025.78	\$ 9025.78
Total				1697.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 69/100 M.N.	Subtotal:	9025.78
	Descuento:	1697.09
	Total:	7328.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
889a7139-588b-430d-9c09-b56689db3935	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12622.99	\$ 12622.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1582.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10907.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			169.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			250.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.58
002	041	ISR	580.45
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	12622.99
Descuento:	2444.06
Total:	10178.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
889a7139-588b-430d-9c09-b56689db3935	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUMESINDO GARCIA JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12622.99	\$ 12622.99

Total 2444.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	12622.99
Descuento:	2444.06
Total:	10178.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdaef98d-548c-4713-9d91-683530d002c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5287.04	\$ 5287.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	429.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			817.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 5287.04
Descuento: 817.67
Total: 4469.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
27611993-3efb-43ab-9508-117d8d300998	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5560.13	\$ 5560.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4852.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	544.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.57
			284.94
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			1287.30

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

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5560.13
Descuento:	1287.3
Total:	4272.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
60a47a8d-765f-4f03-82e6-4c190c6fa413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5941.98
Descuento: 451.74
Total: 5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2d3b6409-bf96-4c93-b0f9-2dd151e4d9e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9989.83	\$ 9989.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2229.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8902.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.14
			380.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
002	041	ISR	717.28
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 9989.83
Descuento: 1992.18
Total: 7997.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2d3b6409-bf96-4c93-b0f9-2dd151e4d9e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9989.83	\$ 9989.83
Total				1992.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	9989.83
Descuento:	1992.18
Total:	7997.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ba3346b8-2131-4901-a13e-784a3a5d73c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7279.42	\$ 7279.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1444.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6384.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1042.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	7279.42
Descuento:	1042.01
Total:	6237.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a3748840-339c-43f4-b97b-6d7d01e175aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6971.23	\$ 6971.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6129.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	446.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			992.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6971.23
Descuento: 992.62
Total: 5978.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8c7eaf3c-5caa-4840-8908-585f2c928c82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7120.16	\$ 7120.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1385.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6336.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	566.45
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
Total			1187.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	7120.16
	Descuento:	1187.63
	Total:	5932.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
1c92d6ea-1056-4a40-a5a3-d90ff4546739	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA INCLAN LEONARDO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15219.02	\$ 15219.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6850.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12992.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1519.47
Total			2900.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1519.47			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	15219.02
Descuento:	2900.76
Total:	12318.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
31ad5c45-2c15-4a86-8c37-76d514a0c433	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPSET901	03	16/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11055.1	\$ 11055.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2425.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9836.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	768.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1788.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 11055.1
Descuento: 1788.36
Total: 9266.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fc66578e-fa1d-4494-b358-eb7bc74dad55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14809.36	\$ 14809.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9147.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12103.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2389.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	14809.36
Descuento:	2389.77
Total:	12419.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
2ad7f70d-2a0b-479c-aaf5-dc4b10bf41c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5191.07	\$ 5191.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4483.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			1384.38
002	041	ISR	164.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1965.76

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

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5191.07
Descuento:	1965.76
Total:	3225.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
f51b3a17-af5f-489e-9795-3b9787b9c35b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
002	041	ISR	311.94
Total			764.32

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	4499.83
Descuento:	764.32
Total:	3735.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bc656d1f-a926-48d8-9515-ca03877b51fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5cf0bdec-e9a0-4b1f-8e64-c10da11d88cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9595.24	\$ 9595.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1983.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8487.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.84
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2447.58
002	041	ISR	624.53
			29.07
Total			3884.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	9595.24
Descuento:	3884.22
Total:	5711.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c4796064-6f37-46bb-9ce9-3be3fcb75ec3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6388.63	\$ 6388.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1178.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5681.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
002	041	ISR	541.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			953.79

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

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6388.63
Descuento: 953.79
Total: 5434.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cb14f352-3e9b-4ace-962f-9f3a9e6bd553	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5100.07	\$ 5100.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1209.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4392.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	157.55
			389.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			259.4
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
Total			1153.18

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

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 5100.07
Descuento: 1153.18
Total: 3946.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0958f067-9d32-4e75-b9c7-bd1edfea4734

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:51 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN ORTIZ GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

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

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b9a17c60-24eb-43ec-8e51-f49244abc8a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

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

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

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

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
70539faa-009a-4203-90a4-9c28bafc1eb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14037.79	\$ 14037.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1568.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12174.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.83
002	041	ISR	728.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59
Total			2545.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	14037.79
Descuento:	2545.48
Total:	11492.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
20c3cb51-513c-4734-b09b-fcb243ed7a2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	297.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			626.60

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

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	626.6
Total:	3183.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ae7dfbad-15f9-445b-8c6b-b552a0ee22ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6837.1	\$ 6837.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1470.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6009.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.51
002	041	ISR	438.07
Total			969.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 6837.1
Descuento: 969.79
Total: 5867.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
Obe1a21a-3032-4632-afcf-ccf8fd5b530f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.24	\$ 3817.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2825.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
Total			57.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3817.24
Descuento: 57.72
Total: 3759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ddcc45d3-34d8-42b8-b2b2-551a7f4df053	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9599.3	\$ 9599.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7838.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			803.44
			22.48
			1234.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			534.73
Total			4016.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9599.3
Descuento: 4016.3
Total: 5583.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3fbb1fd6-eb6e-4947-bda7-2830422afb6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ MARIA BELEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543576	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13454.36	\$ 13454.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8372.74	0.0
Total			10764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.56
Total			1793.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82			

Importe con letra:
ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 13454.36
Descuento: 1793.38
Total: 11660.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9f3f7ccd-e5b0-47ef-b141-e909aff08ce0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ XIMENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8167.01	\$ 8167.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4652.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6414.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			835.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	8167.01
Descuento:	835.5
Total:	7331.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d0c21b4b-8aaf-4af0-8cae-b72718fe2828

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 668584 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P4W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6694.81	\$ 6694.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1538.94	0.0
Total			5695.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.79
Total			989.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 6694.81
Descuento: 989.98
Total: 5704.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5eb1c0b0-9fb2-46a8-ae3c-b64ad8d0202f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5826.83	\$ 5826.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5119.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	425.35
			302.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
Total			1227.14

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

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5826.83
Descuento: 1227.14
Total: 4599.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b58f5170-bb51-43fa-b933-a163c0fa2649	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.25	\$ 7438.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6059.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
Total			1055.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	7438.25
Descuento:	1055.8
Total:	6382.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
34bc936b-e96a-4504-8ce1-2de6d6f5103a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5644.13	\$ 5644.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4936.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	242.83
Total			638.87

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

Importe con letra:

CINCO MIL CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5644.13
Descuento:	638.87
Total:	5005.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49ea1e37-2a8c-4db8-bbed-a3cbed338fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9681.24	\$ 9681.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8342.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.81
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	270.28
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94
Total			1312.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N.

Subtotal:	9681.24
Descuento:	1312.9
Total:	8368.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d8c5ab52-2bac-45c4-b569-4c9dc2e7e78a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2064.01	937.54

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

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fd8ee8d6-56bb-4ef9-bd9c-d31ad733fb82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

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

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2dbcdd81-8787-47e3-ae17-c9397ca703a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7d90e73e-3d6e-4ddf-8199-97a766f92022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5212.07	\$ 5212.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4504.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	165.75
Total			577.32

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

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5212.07
Descuento: 577.32
Total: 4634.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cc444d31-5ecc-4303-bf22-7f20244ffc37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P534W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12948.08	\$ 12948.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2297.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11005.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	125.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.52
Total			1675.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 12948.08
Descuento: 1675.48
Total: 11272.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
34e40d15-cc03-49c8-8bf8-4f395b1907ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6685.83	\$ 6685.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1195.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5978.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	599.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.92
			63.33
Total			1116.16

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

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	6685.83
	Descuento:	1116.16
	Total:	5569.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3da59d55-5ce6-4978-b7ca-7c96f1740d0b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ AVILA SILVERIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 24534 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10004.3	\$ 10004.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8741.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.15
002	041	ISR	56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
Total			1967.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 10004.3
Descuento: 1967.79
Total: 8036.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
04420c5a-4585-4f65-9530-d56a6321a21c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON MARIA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4060.0	\$ 4060.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3044.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
Total			82.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4060.0
Descuento: 82.58
Total: 3977.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
359f691e-1d2b-4e4b-a527-96db5beeac12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4755.73	\$ 4755.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4048.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	91.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	9.55
			3.95
			22.48
Total			518.54

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

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4755.73
Descuento:	518.54
Total:	4237.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
8ada87ab-6d6d-4638-85f5-0b6fdf35aa1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7397.07	\$ 7397.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4504.67	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	165.75
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			582.24

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

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7397.07
Descuento:	582.24
Total:	6814.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3aa536c3-1e07-4d33-a121-03cc40b04670	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
850f0e48-1df0-4699-a2f6-35f9f9590505	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8062.94	\$ 8062.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
			242.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			1058.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:
SIETE MIL TRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 8062.94
Descuento: 1058.96
Total: 7003.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1a107f44-7acc-4269-8c88-00f62c309d44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

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

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 164.74
Total: 2400.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
42d02b7d-41ec-4a15-97ba-62136ff0ed84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7563.44	\$ 7563.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
Total			6160.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.33
Total			1055.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7563.44
Descuento:	1055.41
Total:	6508.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a0a7bc08-4e53-4927-80be-31ad1c14f87f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	COJF7374	03	16/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13554.99	\$ 13554.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1850.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11995.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	988.78
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
Total			2453.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	13554.99
Descuento:	2453.91
Total:	11101.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7ba83d0a-9d20-4392-870e-5744f609f0c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P7W	211110080010602152CCP300J	OPSET901	03	22/02/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6302.63	\$ 6302.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5407.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			1076.95
002	041	ISR	412.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2066.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6302.63
Descuento: 2066.06
Total: 4236.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
34385582-960b-4846-8c46-9193b0c72663	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4584.79	\$ 4584.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	252.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3832.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			916.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 4584.79
Descuento: 916.23
Total: 3668.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7e544590-9b69-496c-a4a6-553cfe3ae832

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 546834 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8569.98	\$ 8569.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1998.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7567.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.13
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83
002	041	ISR	511.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.02
Total			1152.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8569.98
Descuento: 1152.12
Total: 7417.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
568f860b-2c3e-4418-99a1-56086b1313f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10137.09	\$ 10137.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1992.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8868.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	527.37
			33.79
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.22
Total			1448.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 10137.09
Descuento: 1448.62
Total: 8688.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
77c010df-9914-4e01-af7e-21a0fff49295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	01/09/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12914.87	\$ 12914.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2302.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10978.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	123.18
Total			1667.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 12914.87
Descuento: 1667.61
Total: 11247.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d5fb5e56-8190-413d-8bf0-3c1390cf82dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7117.58	\$ 7117.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1521.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6058.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.92
002	041	ISR	124.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0
Total			814.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7117.58
Descuento:	814.79
Total:	6302.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
bd1d8d38-4701-4339-9a6d-7467abfc1b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4941.99	\$ 4941.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4234.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			24.47
002	041	ISR	147.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.63
Total			480.01

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

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4941.99
Descuento:	480.01
Total:	4461.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
f660da19-c169-4cbb-bfb7-1513e3e65ed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8761.73	\$ 8761.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7720.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.32
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
Total			1744.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra: SIETE MIL DIECISEIS PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	8761.73
	Descuento:	1744.78
	Total:	7016.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
41940b92-c80e-439e-acf9-0383699437b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19279.69	\$ 19279.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12832.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15480.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2862.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.82
Total			2924.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2862.04			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 19279.69
Descuento: 2924.86
Total: 16354.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
57f37875-356d-4454-949c-30f392c406b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

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

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b614af39-ea7d-4ec5-9d7a-cb6d51e904cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.97	\$ 5392.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4095.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
			335.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
Total			704.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 1/100 M.N.

Subtotal:	5392.97
Descuento:	704.96
Total:	4688.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65f2b521-9f9f-4674-8ce6-dbe9ffa0ac40

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CARMONA JORGE EDGAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1037836 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P62W Departamento 211110080010602152CCP300J Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16060.63	\$ 16060.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10226.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12874.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 16060.63
Descuento: 2299.61
Total: 13761.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e676bd47-4641-40de-aed3-9be748715013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 0.0
Total: 2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f4559959-34b6-4056-be97-cc9f5379c9e6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ MOISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147735 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6253.12	\$ 6253.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5419.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	477.35
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	125.79
			3.95
			2599.27
Total			3653.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6253.12

Descuento: 3653.85

Total: 2599.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
61b7dea3-3ade-44dd-8c59-3cb90f232d21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	94.4
Total			400.60

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

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	400.6
	Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1945ec1f-dd64-454e-a5f2-710a43029b22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9e7f5dcb-831f-4dd8-917a-defd12bd275e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5559.34	\$ 5559.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			4552.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
Total			818.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5559.34
Descuento:	818.87
Total:	4740.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
0d7aef68-7ceb-4776-b179-92b25db10928	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	01/08/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13232.6	\$ 13232.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1542.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11673.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			1162.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	947.55
Total			3578.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	13232.6
Descuento:	3578.57
Total:	9654.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
5b26af3b-2298-4b8b-b546-ed0a84c95ce3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

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

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4e355600-35db-48d4-bea3-b9342f96dbac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6490.27	\$ 6490.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1318.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5782.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.69
002	041	ISR	547.45
Total			1123.81

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

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6490.27
Descuento:	1123.81
Total:	5366.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

93eaac63-b108-4065-b429-f0a53f3861e8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850378 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6210.83	\$ 6210.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5463.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	16.99
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	40.0
002	041	ISR	4.92
Total			433.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 6210.83
Descuento: 919.86
Total: 5290.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
be868322-2acc-4678-8500-3c66f760813f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
Total			8394.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.22
			130.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			217.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.53
			287.43
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			141.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 61/100 M.N.

Subtotal:	9970.37
Descuento:	2355.76
Total:	7614.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
be868322-2acc-4678-8500-3c66f760813f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37
Total				2355.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9970.37
Descuento:	2355.76
Total:	7614.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
50901dc5-1736-427a-9934-ec89052e4fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7041.67	\$ 7041.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1396.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6334.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	650.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1248.10

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

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7041.67
Descuento:	1248.1
Total:	5793.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
02c8960a-ed17-4add-a2a8-800742223499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARTHA IRENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	31/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16785.07	\$ 16785.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2726.15	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	778.9	0.0
038	15400025	ASIG ACTIVIDADES CULTURALES	0.0	389.45
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1343.75
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3115.6	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1320.5	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	725.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	4439.73
001	15400031	GRATIFICACION	1168.35	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	389.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	388.19
Total			9498.95	7286.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	427.01
002	041	ISR	388.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.78
Total			865.98

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

Importe con letra:

QUINCEMIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	16785.07
Descuento:	865.98
Total:	15919.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6ca769d6-cfc6-4855-b0c8-5f695ede2fd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

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

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

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

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f92dd496-2ea4-4749-b36e-e3df3b221040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
11b587ac-f1ae-46c5-b465-03531f73bd7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4740.49	\$ 4740.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			4033.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	350.45
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
Total			691.86

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

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	4740.49
Descuento:	691.86
Total:	4048.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aacf8d76-e4c6-47eb-b233-a311d1741604

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FRANCO CECILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46707 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P123W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7865.35	\$ 7865.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2229.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6705.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.99
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	452.95
002	041	ISR	4.92
Total			424.67
Total			1294.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7865.35

Descuento: 1294.9

Total: 6570.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3a2512e3-18e6-4daa-a6b8-a8358740127a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			456.47

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

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3891.07
	Descuento:	456.47
	Total:	3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
565a4a28-90ae-4dd3-9872-432c89ed04b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4383.73	\$ 4383.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	744.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			3676.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
002	041	ISR	83.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.33

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

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4383.73
Descuento:	387.33
Total:	3996.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
40dc8b34-8c9b-4a1d-a807-75e26a4605f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4813.15	\$ 4813.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1106.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4105.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	100.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.92
Total			418.10

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

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	4813.15
	Descuento:	418.1
	Total:	4395.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
88f03b7f-2334-4563-a1b3-7d9d22e50a87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010403382CCO296Y	COJF7011	03	01/12/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13988.34	\$ 13988.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8789.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11395.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.12
002	041	ISR	15.65
Total			1946.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65			

Importe con letra:
DOCE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13988.34
Descuento: 1946.42
Total: 12041.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b8244e87-1c88-4af8-9e59-578a55ad3ddd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4781.15	\$ 4781.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
Total			4073.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	97.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			414.54

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

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4781.15
Descuento: 414.54
Total: 4366.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cb3d400f-a197-44f4-a98c-a15b20ee8a2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4771.61	\$ 4771.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2141.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3651.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0
			152.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.99
Total			342.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4771.61
Descuento: 342.94
Total: 4428.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a9c7bc6d-9ea7-4f7d-8892-bcabd5d824f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5977.64	\$ 5977.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5194.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
002	041	ISR	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31
Total			968.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31			

Importe con letra:

CINCO MIL NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5977.64
Descuento: 968.48
Total: 5009.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0b919c10-d699-4a06-8f0b-bc7f5fa46710	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	91.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			374.61

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

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4750.73
Descuento: 374.61
Total: 4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
29ff65a0-f538-47ac-9c69-7cafd6d44421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b331b3cf-c9e4-4568-8b91-c19920f7da99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5928.6	\$ 5928.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5221.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	443.19
Total			901.22

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

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5928.6
Descuento:	901.22
Total:	5027.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

88528d75-5b3b-4555-916b-f2a9bb986d2f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA HONORIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10459.23	\$ 10459.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8764.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
Total			1623.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10459.23
Descuento: 1623.13
Total: 8836.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1489e8bf-4746-439e-8636-21f8447c8901	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GERON INES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5697.3	\$ 5697.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
			150.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97
			32.37
			33.33
Total			1110.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5697.3
Descuento: 1110.29
Total: 4587.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c32e70c1-c37d-479f-8791-fbdecf3846b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	01/05/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9478.85	\$ 9478.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1278.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8414.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	755.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.07
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			126.67
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	9478.85
Descuento:	1825.58
Total:	7653.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c32e70c1-c37d-479f-8791-fbdecf3846b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	01/05/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9478.85	\$ 9478.85
Total				1825.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	9478.85
Descuento:	1825.58
Total:	7653.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
aef2e3ab-83a4-41e0-8c07-cb30f14a28df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

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

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

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16920.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	413.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.06
Total			3880.84

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

Importe con letra: DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	20630.5
	Descuento:	3880.84
	Total:	16749.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
67bb5186-1157-4274-bbc1-b642d5df7739	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/11/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4261.69	\$ 4261.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
Total			3474.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
			22.48
			36.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56
Total			728.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	4261.69
Descuento:	728.46
Total:	3533.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
b3fd0226-ab91-4ec6-8850-de1bfa24dbd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

00ecfd44-c3a2-4857-b3b7-f5ca6bc0f652

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 759678 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010603152CCP300J Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10778.16	\$ 10778.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8565.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
			316.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
Total			1622.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10778.16

Descuento: 1622.0

Total: 9156.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
609ae682-6581-475f-a77f-ac7fb84e0def	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7942.35	\$ 7942.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1409.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7128.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	711.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.14
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1455.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	7942.35
Descuento:	1455.93
Total:	6486.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
60ead1be-bfcf-451d-884b-b51ba468dc6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12727.18	\$ 12727.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5633.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10807.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			213.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.54
			1553.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			376.08
002	041	ISR	550.64
			334.4
Total			4849.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 12727.18
Descuento: 4849.7
Total: 7877.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9993cc82-b6fe-4aa3-a88d-acab5a0bf753	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/09/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9197.87	\$ 9197.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7505.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
Total			1010.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9197.87
Descuento:	1010.89
Total:	8186.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe614985-d7ea-48b3-a995-e8aac3878aba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA METZTLI YEYECTZI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13364.16	\$ 13364.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11450.0	0.0
Total			11450.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1914.16
Total			1959.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1914.16			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 20/100 M.N.

Subtotal:	13364.16
Descuento:	1959.96
Total:	11404.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

52de475d-e899-45d2-95d2-7feeca50c15e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 293472 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto COJF7030 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11266.03	\$ 11266.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9464.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	35.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.1
001	061	CUOTA DEL IPE	1093.99
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	306.22
Total			4.92
Total			1852.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 11266.03

Descuento: 1852.77

Total: 9413.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c9244b3d-cbab-4bab-a1f7-f4bca0270b55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6113.57	\$ 6113.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1175.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
Total			5133.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.64
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			675.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	6113.57
Descuento:	675.93
Total:	5437.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ce3ead0d-c0b4-4671-b45c-728780672981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 5:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUZMAN ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
44aa9da2-2d19-48d2-b8ee-d8ed9499c35d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

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

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1ae799ee-b9ca-4bfa-a963-eed87ea0a1 de

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 184185 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPTRX904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10740.45	\$ 10740.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9178.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
002	041	ISR	551.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			682.65
Total			2740.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra:
OCHO MIL PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10740.45
Descuento: 2740.29
Total: 8000.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0f187124-6e89-43da-a97e-331b2bffd5d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUITRON ALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27389.66	\$ 27389.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19116.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			21764.01	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4689.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	92.48
Total			4782.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4689.65			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 27389.66
Descuento: 4782.13
Total: 22607.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
bba002e1-2c7a-492e-a395-859b871ce7a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			100.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			119.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N.

Subtotal: 3580.36
Descuento: 119.9
Total: 3460.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
42b514e1-8215-4b6e-b53b-f7ea873b9a6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13368.04	\$ 13368.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5924.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11373.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	609.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.97
Total			2478.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 13368.04
Descuento: 2478.23
Total: 10889.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d2c90fb-2c50-4b7c-b654-8d4dfb04a874

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 23083 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P393W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5366.94	\$ 5366.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1268.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
Total			4643.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	165.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			534.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5366.94

Descuento: 534.81

Total: 4832.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
57280fe8-a1a4-4af0-94a8-ac5ef072a117	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7384.55	\$ 7384.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6677.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.97
			266.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	716.76
			427.36
Total			2046.25

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

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N.

Subtotal:	7384.55
Descuento:	2046.25
Total:	5338.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
ef8a2120-d116-415e-b1ef-a58e0cf7595b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6019.6	\$ 6019.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1387.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5312.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.41
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	450.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			909.31

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

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 6019.6
Descuento: 909.31
Total: 5110.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
75c829b6-130c-463e-9d14-67fda80f0ab9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12892.52	\$ 12892.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	808.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10941.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.98
002	041	ISR	438.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45
Total			2059.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45			

Importe con letra: DIEZ MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	12892.52
	Descuento:	2059.31
	Total:	10833.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d614e334-446c-45fc-96a2-4018149d098f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4851.11	\$ 4851.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4110.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			478.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
			598.31
			31.98
			273.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	4851.11
Descuento:	2028.99
Total:	2822.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d614e334-446c-45fc-96a2-4018149d098f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4851.11	\$ 4851.11
Total				2028.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	4851.11
Descuento:	2028.99
Total:	2822.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4fa9ef83-9100-4ace-be06-4f8807cf2ed6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6053.96	\$ 6053.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5346.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	463.26
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
			315.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.06
Total			1294.40

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

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6053.96
Descuento:	1294.4
Total:	4759.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c6fb1104-7b74-4264-85a4-659a6b95e225

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERRERA VICTORINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850725 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9544.46	\$ 9544.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8442.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	129.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	29.65
			394.16
			63.33
			38.57
			129.81
			190.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			284.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9544.46

Descuento: 2524.17

Total: 7020.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c6fb1104-7b74-4264-85a4-659a6b95e225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9544.46	\$ 9544.46
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
002	041	ISR		621.24
				284.94
001	061	CUOTA DEL IPE		348.85
Total				2524.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9544.46
Descuento:	2524.17
Total:	7020.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
16d00961-a618-4766-b146-03119e97146c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5736.07	\$ 5736.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1822.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5028.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	227.39
			260.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			837.99

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

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 5736.07
Descuento: 837.99
Total: 4898.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
81e3a592-27d3-43ba-a8d8-d06f3c4df00c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5924.57	\$ 5924.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
Total			5101.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	483.91
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94
Total			1006.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5924.57
Descuento:	1006.53
Total:	4918.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e3b07dc1-fa0c-48e5-b8d2-ed562f607480	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			2472.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	239.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
			29.07
Total			3107.80

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

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5580.13
Descuento: 3107.8
Total: 2472.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4a43b8ae-539f-4591-969b-01757134d28f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9459.49	\$ 9459.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5560.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7479.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.06
Total			1068.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9459.49
Descuento: 1068.01
Total: 8391.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f226b3ca-803d-46bb-9e34-94f59d4047f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9804.94	\$ 9804.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8007.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.05
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1458.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 9804.94
Descuento: 1458.64
Total: 8346.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6ba7c93d-5ca1-43bb-904d-ccce53263759a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11957.26	\$ 11957.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			9766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.49
Total			1975.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	11957.26
Descuento:	1975.0
Total:	9982.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
93c5ae36-3745-4ecc-b61d-d5128bfc8c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4447.63	\$ 4447.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3375.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
Total			140.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4447.63
	Descuento:	140.7
	Total:	4306.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
59216d18-e6fd-4ffe-bb33-a039679ee0c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6017.46	\$ 6017.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5310.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	458.78
			38.06
			153.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			1128.61

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

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6017.46
Descuento:	1128.61
Total:	4888.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
1a667dae-0c15-4e50-8267-fdd3ce4860ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7176.71	\$ 7176.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5598.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			657.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7176.71
Descuento: 657.35
Total: 6519.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
644d22b6-8ec4-4ac4-8e60-f942eb7d0b83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7204.81	\$ 7204.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
Total			6166.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68
Total			1164.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68			

Importe con letra: SEIS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	7204.81
	Descuento:	1164.84
	Total:	6039.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
3eaf0f11-7cf3-4c32-a6fa-5fe637b97771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 40915.4	\$ 40915.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			40208.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
002	041	ISR	630.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1249.39

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

Importe con letra:

TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	40915.4
Descuento:	1249.39
Total:	39666.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
0461fa41-d98c-47a0-9600-2270f82eb738	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	01/12/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14444.39	\$ 14444.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8873.18	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11805.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48
002	041	ISR	66.3
Total			2318.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N.	Subtotal:	14444.39
	Descuento:	2318.41
	Total:	12125.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
46f1bf01-2aa7-401f-84c6-275a60159967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	COJFH7086	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17166.14	\$ 17166.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13769.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.74
Total			2514.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59			

Importe con letra: CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	17166.14
	Descuento:	2514.33
	Total:	14651.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
844311e9-9bc6-4ffd-b3c5-c3b9a45420d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

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

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3322.06
Descuento:	0.96
Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a458069c-0166-4307-b152-021b02e26c71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/01/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
56ec623e-36ca-4590-8e56-0c3e73cf9081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN GEOVANA MABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3832.69	\$ 3832.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1329.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2839.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.16
Total			59.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.14			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 3832.69
Descuento: 59.3
Total: 3773.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d5d0be09-bc1a-4a06-b361-5f7a5d9ed699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.58	\$ 9453.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
Total			7718.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1417.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	9453.58
Descuento:	1417.91
Total:	8035.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
241d87e3-77f6-402b-944f-f2e97450ef7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/11/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.9
Total			1523.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 11989.85
Descuento: 1523.21
Total: 10466.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dd746d2b-65c6-49eb-97ed-0efee05fda37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5180.07	\$ 5180.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4472.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	164.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			516.92

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

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N.

Subtotal: 5180.07
Descuento: 516.92
Total: 4663.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4af7a7d2-327a-47e3-a7b1-47fafeb38f98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7112.69	\$ 7112.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5789.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
002	041	ISR	66.3
Total			996.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7112.69
Descuento:	996.8
Total:	6115.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6886e06b-bb68-4624-9d1a-dfa4760557ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4196.93	\$ 4196.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3422.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.3
			23.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.55
Total			458.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	4196.93
Descuento:	458.91
Total:	3738.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b203ceff-694f-409d-8eaa-c30fe77845bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10834.86	\$ 10834.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9428.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
Total			2117.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	10834.86
	Descuento:	2117.72
	Total:	8717.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
04f064b1-4457-4090-802b-e464b5ba7e49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5771.59	\$ 5771.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4902.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03
002	041	ISR	191.7
			91.5
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			29.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			416.46
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 5771.59
Descuento: 1277.62
Total: 4493.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
04f064b1-4457-4090-802b-e464b5ba7e49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5771.59	\$ 5771.59
Total				1277.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5771.59
Descuento:	1277.62
Total:	4493.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
676223f6-a5c0-4713-852e-22dfd018cc24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P262W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	07/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6003.83	\$ 6003.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1481.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5296.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	438.13
Total			846.68

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

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6003.83
	Descuento:	846.68
	Total:	5157.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
70ac6bb0-39ce-4f4c-98df-01042a48fc15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

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

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

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

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

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
20953d75-5909-4448-9485-cb5252a9664d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.07	\$ 2569.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1514.00	937.54

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

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	2569.07
Descuento:	0.0
Total:	2569.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
78eae0e3-57d2-4385-a018-53fce281e23c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10246.96	\$ 10246.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2182.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9057.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	640.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1761.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 10246.96
Descuento: 1761.25
Total: 8485.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d4bb1072-2eb3-4af6-8519-34a8db52fd2a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORALES MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584975 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10756.93	\$ 10756.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1333.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
Total			9601.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	928.07
Total			2034.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 10756.93

Descuento: 2034.63

Total: 8722.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f51b462d-efeb-4876-ba47-917884f7f3f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5757.37	\$ 5757.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4658.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14
002	041	ISR	66.3
Total			744.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14			

Importe con letra:

CINCO MIL TRECE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5757.37
Descuento:	744.34
Total:	5013.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f3a5d3c7-d78f-412b-8655-efe55ee95d0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1203W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	21/03/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7746.95	\$ 7746.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6719.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1517.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7746.95
Descuento:	1517.36
Total:	6229.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7832c678-2d04-4f47-9b2f-c83a67a55235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.49	\$ 5686.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4754.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
002	041	ISR	303.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
Total			910.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5686.49
Descuento: 910.22
Total: 4776.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0a59eaa5-4d83-4d01-9077-cc7908074af8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10470.68	\$ 10470.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8791.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
002	041	ISR	351.83
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53
Total			1674.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	10470.68
Descuento:	1674.72
Total:	8795.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
cbf067b5-a164-42ec-a92f-76737bba78ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9858.65	\$ 9858.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2201.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8441.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.49
			122.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64
002	041	ISR	120.04
			109.51
Total			1364.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 9858.65
Descuento: 1364.43
Total: 8494.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1dd84425-64e9-46c7-9fef-ffb9bd3a7fef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8007.84	\$ 8007.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1186.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7300.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.94
002	041	ISR	897.24
			59.01
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1581.29

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

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	8007.84
Descuento:	1581.29
Total:	6426.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6e6d7339-df94-45c3-85c4-fb63e8c430dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13678.1	\$ 13678.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8019.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11225.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.53
Total			3157.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 78/100 M.N.

Subtotal: 13678.1
Descuento: 3157.32
Total: 10520.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
91293b10-605d-4bf0-aa1d-2ce4ed26a0e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6043.83	\$ 6043.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1503.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5336.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	443.38
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			988.32

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

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6043.83
Descuento: 988.32
Total: 5055.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

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

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

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40c957a1-c93a-4d95-8aec-5cf8cbd539f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5209.07	\$ 5209.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4501.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	422.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.61
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			839.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5209.07
Descuento:	839.32
Total:	4369.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7f5de7b-189d-4b32-8cc7-98efd28f56c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COSP8397	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9450.23	\$ 9450.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7715.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2
002	041	ISR	66.3
Total			1394.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	9450.23
	Descuento:	1394.83
	Total:	8055.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99993f75-725b-4337-8a55-e9aa924bd9fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5063.11	\$ 5063.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4355.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	119.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.08
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			449.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5063.11
Descuento:	449.93
Total:	4613.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48c9d493-8fb4-4404-9ce9-bf03cb745467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19858.25	\$ 19858.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
Total			16570.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.73
Total			3767.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	19858.25
Descuento:	3767.95
Total:	16090.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fc3db66c-9cdf-42f0-9cfc-e5550fc70604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	173.83
Total			564.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4274.13
	Descuento:	564.39
	Total:	3709.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cad54d0-0062-407e-959b-13255d81a198	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11130.54	\$ 11130.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9469.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	514.54
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59
Total			1976.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11130.54
Descuento:	1976.87
Total:	9153.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3f10cc56-85b1-4d66-91f9-b897f9fd7a61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3974.68	\$ 3974.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2967.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.76
Total			73.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3974.68
Descuento:	73.83
Total:	3900.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45767a7d-83cf-4af8-98e3-708a39ecbed9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4971.15	\$ 4971.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1244.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4263.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	177.77
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
Total			499.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4971.15
Descuento:	499.56
Total:	4471.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b8a72c67-8525-40be-86e9-5c641f09ffbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			541.68
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			789.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	789.41
Total:	3381.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa828c1a-b233-472b-a76f-368ff93100a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10916.58	\$ 10916.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			9286.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.54
			200.0
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			225.7
			44.79
			45.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18
			732.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 10916.58
Descuento: 6861.6
Total: 4054.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa828c1a-b233-472b-a76f-368ff93100a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10916.58	\$ 10916.58
				15.0
				3515.19
Total				6861.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	10916.58
	Descuento:	6861.6
	Total:	4054.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a67d3058-77e2-416a-9bac-175d3688e13d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W	211110080010404151CCM294Y	COJF7078	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12918.04	\$ 12918.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8143.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10571.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.07
Total			1680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 12918.04
Descuento: 1680.58
Total: 11237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea41761e-a5c3-4513-ab96-ba659ec0bb11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6069.83	\$ 6069.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4672.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
Total			471.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 6069.83
Descuento: 471.68
Total: 5598.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
010f8569-111d-4cff-b5d9-d89119437015	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010504152CCM281Y	COJF7025	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15727.88	\$ 15727.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7471.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13360.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2950.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15727.88
Descuento: 2950.17
Total: 12777.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
20b79d22-7a87-4f36-a1f7-854f127225fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10527.47	\$ 10527.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8605.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1611.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	10527.47
Descuento:	1611.53
Total:	8915.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d140214-86f4-42ea-bc61-a72247534280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5447.59	\$ 5447.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1265.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
Total			4677.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52
002	041	ISR	108.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.56
Total			496.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5447.59
Descuento: 496.8
Total: 4950.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f811bdd-8027-4bb2-97a4-d8797f6620bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	96.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			402.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4966.73
Descuento:	402.84
Total:	4563.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85773d23-becd-4982-b39d-a6e49f7b7e3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

977c91a3-b325-4e39-ba36-84ac356e5eec

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851357 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7182.01	\$ 7182.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1932.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6231.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	232.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			888.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7182.01
Descuento: 888.23
Total: 6293.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e13da911-e0dc-4c01-a605-49da92c1b5cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5738.4	\$ 5738.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4916.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67
002	041	ISR	95.33
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			519.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5738.4
Descuento:	519.68
Total:	5218.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b482a2e1-1965-452f-8c5e-20a5b1e43720	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10425.99	\$ 10425.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
Total			8969.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	740.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99
Total			2012.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	10425.99
	Descuento:	2012.17
	Total:	8413.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09f50856-4c09-4de0-a367-4bd1d145ac4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.02	\$ 5582.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4820.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
Total			950.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5582.02
Descuento:	950.45
Total:	4631.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62058926-ba35-4e2e-a600-0412efa4fb44

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 936060 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P112W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4903.61	\$ 4903.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4196.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	111.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
Total			417.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4903.61
Descuento: 417.58
Total: 4486.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a113d1c5-e378-47cb-bbf9-e9faf49e901c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P915W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5823.3	\$ 5823.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
Total			4760.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	119.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89
Total			700.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89			

Importe con letra:	Subtotal:	5823.3
CINCO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 20/100 M.N.	Descuento:	700.1
	Total:	5123.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32eecddec-b54f-403c-b963-23a2fe2baa57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5731.83	\$ 5731.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1164.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5024.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	420.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.06
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			860.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5731.83
Descuento:	860.01
Total:	4871.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e45cbfe-6fa5-474d-ba65-d0c3489e06d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	91.42
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
Total			518.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	518.41
Total:	4232.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
736f971f-8755-4eb8-b92e-60a60f742b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36725b79-b4b1-4d2c-bf46-82426d497b76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5949.81	\$ 5949.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5196.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	508.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.43
			1966.16
Total			3000.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5949.81
Descuento: 3000.56
Total: 2949.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92108c30-967d-4626-8baa-268d62540b71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P358W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6130.9	\$ 6130.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1396.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5423.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
002	041	ISR	470.71
Total			950.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 6130.9
Descuento: 950.48
Total: 5180.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5e2a491-cdc5-447b-901a-ce72dc189244	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e6abbf1-455e-4f4c-803b-f37a7697bc05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2b616e7-0ce6-4780-b17b-2bc48a51fa64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4947.56	\$ 4947.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4240.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.42
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	103.41
Total			418.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	4947.56
Descuento:	418.04
Total:	4529.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e6d9236-e730-4341-9ee8-d82d5bce7a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0944a084-1b2d-4201-ab11-e668ea528bdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8257.59	\$ 8257.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7187.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.19
002	041	ISR	618.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59
Total			1530.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	8257.59
Descuento:	1530.11
Total:	6727.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3d466e41-b3c7-422d-a383-f4e14816c71f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10738.78	\$ 10738.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1702.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9429.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.99
			239.32
			43.2
			585.15
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	666.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	10738.78
Descuento:	2579.79
Total:	8158.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d466e41-b3c7-422d-a383-f4e14816c71f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10738.78	\$ 10738.78
Total				2579.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	10738.78
Descuento:	2579.79
Total:	8158.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acdb3512-19f9-4c92-bb41-84a2af01ab71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7375	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17177.24	\$ 17177.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1939.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7109.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14895.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.42
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	924.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.56
Total			3144.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04			

Importe con letra: CATORCE MIL TREINTA Y DOS PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	17177.24
	Descuento:	3144.88
	Total:	14032.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6cf2f1df-d0ca-49d0-b28f-ef24752690cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPSCT908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8596.47	\$ 8596.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2200.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7419.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1670.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	8596.47
Descuento:	1670.18
Total:	6926.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa06ac60-219b-4449-9d39-1b1f7b5d921f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5349.33	\$ 5349.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4548.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.41
			1050.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			16.75
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			126.79
			24.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.18			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 5349.33
Descuento: 1701.92
Total: 3647.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa06ac60-219b-4449-9d39-1b1f7b5d921f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5349.33	\$ 5349.33
Total				1701.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.18			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5349.33
Descuento:	1701.92
Total:	3647.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e4f3ec7-9240-4f22-8c0c-afb6e72a4bb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8579.63	\$ 8579.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4835.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6754.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	888.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.64
Total			909.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	888.09			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 8579.63
Descuento: 909.73
Total: 7669.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47a64b81-41df-4d3b-903c-ece5a51554ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELAZCO GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9159.13	\$ 9159.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5313.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7231.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
Total			1013.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9159.13
Descuento: 1013.98
Total: 8145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d22f2ad8-a4b1-41d5-adce-5cca0fe0a413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5718.09	\$ 5718.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4885.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.1
			2321.38
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			23.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			131.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5718.09
Descuento: 3401.64
Total: 2316.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d22f2ad8-a4b1-41d5-adce-5cca0fe0a413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5718.09	\$ 5718.09
				35.02
Total				3401.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5718.09
Descuento:	3401.64
Total:	2316.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8fbd8f34-551e-4493-a51a-df735e1de433

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 180072 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8404.49	\$ 8404.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7204.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	491.37
			43.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1466.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 8404.49
Descuento: 1466.39
Total: 6938.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48b30e1e-4d26-43c8-8bda-02a63cabcf99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5846.07	\$ 5846.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4808.35	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	153.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			880.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5846.07
Descuento: 880.65
Total: 4965.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
490057d6-f381-4481-898f-5ac5928a8527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
668195a2-73cc-4600-8361-3ca2605b3fd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.41	\$ 7578.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5929.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
Total			729.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7578.41
Descuento: 729.61
Total: 6848.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c46c5afd-2934-4b0c-bccd-f89f8de520d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4989.73	\$ 4989.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4282.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.5
			22.48
002	041	ISR	99.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			406.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	4989.73
Descuento:	406.33
Total:	4583.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8bd40a47-996a-4200-94db-30b4ca8d6fd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4621.84	\$ 4621.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3914.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	331.46
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
Total			641.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4621.84
	Descuento:	641.44
	Total:	3980.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
108cd4f3-5cec-4bb8-a951-5ba59539b939	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12511.05	\$ 12511.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6761.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10309.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.53
002	041	ISR	153.9
Total			2040.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	12511.05
Descuento:	2040.96
Total:	10470.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a90f33f-e544-461b-b590-c119f8a34597	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	422.63
Total			813.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	813.19
Total:	3460.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23d18112-6589-4d16-aa96-30a4bfb55ca2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5546.63	\$ 5546.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4839.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.79
002	041	ISR	236.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			632.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5546.63
Descuento:	632.6
Total:	4914.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2f0f2320-bbc6-426d-b5e9-dca684e2d398

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 942416 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 746.85
Total: 3752.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fb08068c-b610-4b38-8980-291336bb6571

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HIGUEREDO GARCIA IRENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 694146 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010405151CCP293Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6395.14	\$ 6395.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
Total			5542.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	484.6
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81
Total			1071.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6395.14
Descuento: 1071.9
Total: 5323.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be282bbf-5d9d-46fa-a2ff-251c34ad0a3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6525.37	\$ 6525.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1167.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5487.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	92.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			713.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6525.37
Descuento:	713.17
Total:	5812.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e954605-aa5c-461e-a30f-4314652f556b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOLGUIN MARTINEZ RUBEN ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010301152CCG291E	CODIH6002	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27313.58	\$ 27313.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			21932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	94.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5108.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	27313.58
Descuento:	5108.58
Total:	22205.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
775817ad-b0dc-4e07-a1df-adc06633845c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5137.77
Descuento:	333.21
Total:	4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7739c020-34af-49e5-8aef-e6a4e5dea7bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA FERNANDEZ SHAULY ARLIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6003.83	\$ 6003.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1481.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5296.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	438.13
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.13
Total			846.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6003.83
	Descuento:	846.68
	Total:	5157.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a1362e1-8941-48ad-b7df-5d98c06102b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUBER GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P64W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	19/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4335.56	\$ 4335.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1764.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3274.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			129.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	4335.56
	Descuento:	129.22
	Total:	4206.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b06bc9e3-37e8-41d6-a9c1-d9005aff5d0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7207.57	\$ 7207.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1219.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
Total			6424.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24
002	041	ISR	604.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.0
Total			1135.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7207.57
Descuento: 1135.24
Total: 6072.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72005102-e8f1-45d6-b24c-37e03cdd5f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7289.55	\$ 7289.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6582.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.59
002	041	ISR	706.56
Total			1341.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	7289.55
Descuento:	1341.64
Total:	5947.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb16a2b9-aaa0-4739-b27d-61f1b02a3f69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA LARA ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7821.83	\$ 7821.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1317.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7012.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	701.62
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78
Total			1440.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 7821.83
Descuento: 1440.55
Total: 6381.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6850bd09-99c0-44f2-9c79-1e69880df686	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPSET903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8726.96	\$ 8726.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7491.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			44.79
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56
Total			1544.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	8726.96
	Descuento:	1544.91
	Total:	7182.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cde95dca-03db-4745-ae21-2407386a4233

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HUESCA PULIDO HECTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 222583 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5841.69	\$ 5841.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4944.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	151.36
002	041	ISR	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.53
Total			1137.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5841.69
Descuento: 1137.29
Total: 4704.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96dd51a7-5de4-4902-8fdc-b102cf4d05f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5474.66	\$ 5474.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4668.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05
002	041	ISR	360.06
			341.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			615.63
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			19.17
			24.29
			128.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5474.66
Descuento:	1896.71
Total:	3577.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96dd51a7-5de4-4902-8fdc-b102cf4d05f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5474.66	\$ 5474.66
Total				1896.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5474.66
Descuento:	1896.71
Total:	3577.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50361743-30e9-4d43-8eee-084e08577ca0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6004.48	\$ 6004.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
Total			4617.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			461.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6004.48
Descuento: 461.49
Total: 5542.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42e97323-6913-4cce-b625-734c18b33e87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P427W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	02/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6891.68	\$ 6891.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1485.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5851.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35
002	041	ISR	108.9
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.65
Total			830.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35			

Importe con letra:

SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N.

Subtotal:	6891.68
Descuento:	830.35
Total:	6061.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
998de419-93c7-448d-81c9-956d8fc6b957	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13449.35	\$ 13449.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7030.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11205.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	531.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3
Total			2426.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3			

Importe con letra:

ONCE MIL VEINTIDOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	13449.35
Descuento:	2426.75
Total:	11022.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8fcec47-aefb-44d5-be66-54ad6feab8ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 746.85
Total: 3752.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
856c005f-7d68-45b1-893e-8b296a9735c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12733.41	\$ 12733.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7487.99	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10420.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.44
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1986.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 12733.41
Descuento: 1986.09
Total: 10747.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ebaaf88-20a9-4a00-ba20-297471b87d7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5008.07	\$ 5008.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1094.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4300.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.06
			461.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	156.5
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
			410.27
Total			1374.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5008.07
	Descuento:	1374.95
	Total:	3633.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2905ca95-434a-4f80-b631-dc3cbc28e319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6583.27	\$ 6583.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1411.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5875.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	556.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.06
			42.52
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			1132.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	6583.27
	Descuento:	1132.99
	Total:	5450.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
825fa216-17b4-4450-9cc6-359d64d47590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3363.43	\$ 3363.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2656.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	21.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.6
			20.06
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			289.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	3363.43
Descuento:	289.46
Total:	3073.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
896a11d1-1752-403b-91a6-97008be53abc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9695.37	\$ 9695.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1459.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8475.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	571.51
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1500.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	9695.37
Descuento:	1500.72
Total:	8194.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
727171c1-b729-40bb-83de-758376f769f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7053.55	\$ 7053.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1127.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6346.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	681.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.65
Total			1315.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7053.55
Descuento:	1315.37
Total:	5738.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adf5d591-3e53-40f3-aa96-89739ef33189	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO DIAZ DE LEON ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	COEJ316	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32878.79	\$ 32878.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4229.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			26524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	471.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	507.52
Total			6730.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 32878.79
Descuento: 6730.29
Total: 26148.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a0ff4cc-7799-44dd-9ae8-805cef26271d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3292.18	\$ 3292.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2325.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.73
Total			0.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	3292.18
	Descuento:	0.73
	Total:	3291.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
574d5c91-77b4-4ca4-ba43-e4b8b2cc2bc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4215.64	\$ 4215.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	643.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3499.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	32.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
Total			47.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4215.64
Descuento: 47.41
Total: 4168.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f541cf6a-bbf2-4027-a372-99c31008cb00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6443.54	\$ 6443.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1879.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5596.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	93.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7
Total			249.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6443.54
Descuento: 249.9
Total: 6193.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1f90eef-4e04-4d3f-b43f-f3bb8eb19465	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15042.75	\$ 15042.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12049.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.63
Total			2101.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 15042.75
Descuento: 2101.9
Total: 12940.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8011bd2-752f-4721-aae9-b83bcd4064ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5863.83	\$ 5863.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5156.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.58
			1996.91
002	041	ISR	431.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
Total			2868.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5863.83
Descuento:	2868.47
Total:	2995.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b936df03-0a8f-469f-b55d-f682680cb906	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29323.28	\$ 29323.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			23850.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			5978.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	29323.28
Descuento:	5978.16
Total:	23345.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9fd6974-aa66-4e22-9811-8529a8f48d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5650.33	\$ 5650.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1123.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4942.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	409.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.72
Total			848.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5650.33
Descuento:	848.85
Total:	4801.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
acddb2ab-8f15-466c-905a-d84cf64d0055	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARILLO NUÑEZ DAISSY NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13673.18	\$ 13673.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8549.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10941.16	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.4
Total			1835.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	13673.18
Descuento:	1835.88
Total:	11837.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
665f6cad-cfd2-4bde-9c66-1b99f5583687	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5068.07	\$ 5068.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4360.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
002	041	ISR	158.68
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			569.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5068.07
Descuento:	569.69
Total:	4498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf5a5098-5bd2-4147-9c49-25ace2d322a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5830.83	\$ 5830.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1290.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5123.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
			992.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	425.68
Total			1858.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 5830.83
Descuento: 1858.9
Total: 3971.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7180a1c8-27f7-4d05-90f6-2e89b4f56b92

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | JARVIO OSORIO ERASTO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9243.98	\$ 9243.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2238.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7978.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97
002	041	ISR	569.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1428.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9243.98

Descuento: 1428.27

Total: 7815.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aad3c23-2cac-4ee6-ad4e-267691c1d007	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f3eeca5-ff9c-45b5-968d-1597718d5e1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5403.13	\$ 5403.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4695.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	203.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			598.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5403.13
Descuento:	598.72
Total:	4804.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e1088cf-c598-43c1-b5bf-837536a9324d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6120.03	\$ 6120.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5235.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	578.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
Total			1143.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 6120.03
Descuento: 1143.45
Total: 4976.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3a79c628-dea2-42dc-8194-227ccb71deae

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | JIMENEZ CASTILLO ALFREDO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6772.95	\$ 6772.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
Total			5549.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8
002	041	ISR	115.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
Total			648.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 6772.95

Descuento: 648.86

Total: 6124.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0a84feb-ed68-420a-96ba-f0eaa0191b16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11456.95	\$ 11456.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2426.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
Total			10163.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
002	041	ISR	762.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.11
			410.27
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2268.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	11456.95
Descuento:	2268.99
Total:	9187.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d34bf999-1b73-41a6-b6c2-a1e814e93d2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5191.07	\$ 5191.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4483.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	164.97
Total			512.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	5191.07
Descuento:	512.45
Total:	4678.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ac98ab08-8be8-416d-8a73-7d3f36662063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10577.16	\$ 10577.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8683.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1668.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	10577.16
Descuento:	1668.51
Total:	8908.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c879151a-7ffd-4a0c-8617-a108e1e0f2b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12734.43	\$ 12734.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5415.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10860.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91
002	041	ISR	608.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.55
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			2302.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12734.43
Descuento: 2302.24
Total: 10432.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
115f50bb-8fd2-4c55-9b67-679ca06f3562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9849.81	\$ 9849.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
Total			8385.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1105.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			5703.45
			41.87
002	041	ISR	479.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	9849.81
Descuento:	8516.18
Total:	1333.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
115f50bb-8fd2-4c55-9b67-679ca06f3562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9849.81	\$ 9849.81
Total				8516.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	9849.81
	Descuento:	8516.18
	Total:	1333.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4dd5bde-d6c8-49ea-874c-ec6ee9670d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ JIMENEZ MARIA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4474b48d-a66e-4d2b-8de3-340de221027c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7573.97	\$ 7573.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1219.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6425.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			2988.38
Total			3947.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7573.97
Descuento: 3947.02
Total: 3626.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5024fe2e-1774-4083-a54b-929b879cb0d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4984.99	\$ 4984.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
002	041	ISR	141.98
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			733.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	4984.99
Descuento:	733.5
Total:	4251.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e9bccd54-0fd9-4f45-a2d9-d94c8fb4a6e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8433	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11700.6	\$ 11700.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9569.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28
002	041	ISR	66.3
Total			1799.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	11700.6
Descuento:	1799.66
Total:	9900.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65524de2-d80d-4afd-8a5c-402b17a32ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ REYES GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403917	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8773.81	\$ 8773.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4995.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
Total			944.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8773.81
Descuento: 944.66
Total: 7829.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ff1b2d5-ee96-4035-985d-f4f3b58cf8cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7745.6	\$ 7745.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6513.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
			149.99
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
			90.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			181.4
002	041	ISR	311.94
			299.99
Total			2006.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 7745.6
Descuento: 2006.54
Total: 5739.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e004902-bfb3-4c51-a90c-246fbc7b7e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9721.99	\$ 9721.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8569.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			63.33
002	041	ISR	644.55
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	9721.99
Descuento:	1686.4
Total:	8035.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e004902-bfb3-4c51-a90c-246fbc7b7e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9721.99	\$ 9721.99
Total				1686.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	9721.99
Descuento:	1686.4
Total:	8035.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c85ab8dd-36a1-4f34-901f-4837c8e0cc41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab0f1bd9-2b4c-49fd-bbf3-b8ce13a218ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10584.66	\$ 10584.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9105.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.24
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1980.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	10584.66
Descuento:	1980.4
Total:	8604.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85642ec6-9980-45f0-bdcd-fc7463e19526

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 808231 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P104W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6336.47	\$ 6336.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1391.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5430.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	212.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			33.33
			29.65
			66.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			566.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
			283.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6336.47
Descuento: 1766.9
Total: 4569.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85642ec6-9980-45f0-bdcd-fc7463e19526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6336.47	\$ 6336.47
Total				1766.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	6336.47
Descuento:	1766.9
Total:	4569.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9c89ff8-4236-44b8-b4ee-23dcb4859867	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P742W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	23/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6938.18	\$ 6938.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2190.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
Total			6210.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	771.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95
Total			1083.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	6938.18
	Descuento:	1083.82
	Total:	5854.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
146ade1a-d2c3-4c19-83c7-ff04737ee03a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7248.16	\$ 7248.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5901.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.11
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			998.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7248.16
Descuento: 998.7
Total: 6249.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

15c02cc7-7012-4aa4-9cb0-e402bbd957d2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 156333 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P210W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9436.41	\$ 9436.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			8224.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1823.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9436.41

Descuento: 1823.0

Total: 7613.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f845a77b-4438-4a6a-92b8-8c6f1aeeda23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ DEL ANGEL EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	05/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31651.07	\$ 31651.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			25637.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6514.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.02			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 31651.07
Descuento: 6514.2
Total: 25136.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71f5aaa9-97a8-467d-8e1c-5b5e85d51892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ DEL ANGEL HUBERT ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			102.09
Total			102.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL VEINTICINCO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	3128.05
	Descuento:	102.09
	Total:	3025.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26eaa2f4-0807-4a6b-a742-c553fa956c4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32e7f332-cb4b-4d4b-9a21-3916946c211d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff871b3f-21ad-421e-86c2-90a6bdd8d18b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUSTO GONZALEZ LIZBETH MIREYA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054890	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.62	\$ 6472.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			534.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6472.62
Descuento: 534.5
Total: 5938.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd1801fa-da87-481b-a962-2eee4e2fbd02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd5982db-b804-4fa8-9163-4ea81040aaa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ca2650d-dce0-4b5a-a1fb-fc05b9c38500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7712.89	\$ 7712.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
Total			6284.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			1104.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	7712.89
Descuento:	1104.77
Total:	6608.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4e29a4d0-736f-4b84-b8a4-bb12e293cb3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6384.5	\$ 6384.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1205.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			5677.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
002	041	ISR	538.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1080.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	6384.5
	Descuento:	1080.29
	Total:	5304.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7081f9b6-1ce0-4461-a4db-67dc50bec63e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.73	\$ 5067.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4360.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	98.59
Total			405.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	5067.73
	Descuento:	405.53
	Total:	4662.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c3e945f-8dac-45cb-a346-10c8fe491eb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JURADINI VILLASEÑOR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054882	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3769.02	\$ 3769.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2781.59	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.89
Total			52.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.89			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 3769.02
Descuento: 52.78
Total: 3716.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d28189d1-15fd-47d0-b36a-e3bde2123160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5380.26	\$ 5380.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			4349.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			727.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5380.26
Descuento:	727.11
Total:	4653.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2b85143-f1cb-4cb8-b918-f18e1043d0c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KOKKE GARCIA SANCHO VIRIDIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9410.95	\$ 9410.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5520.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7439.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.87
Total			1059.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.41			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9410.95
Descuento: 1059.28
Total: 8351.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b71ab2c-cdca-4590-89e5-776583fa3723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9738.63	\$ 9738.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1447.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9738.63
Descuento:	1447.15
Total:	8291.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

74265d7a-8c35-41dd-ae5f-261569753ce6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAZCANO ACUÑA ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 216077 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5019.15	\$ 5019.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4311.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
002	041	ISR	114.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			443.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5019.15
Descuento: 443.98
Total: 4575.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddf9c5d1-a53e-4644-a8aa-464744e78aea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.26	\$ 7816.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			6926.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	603.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7816.26
Descuento:	1311.47
Total:	6504.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ddf9c5d1-a53e-4644-a8aa-464744e78aea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.26	\$ 7816.26
Total				1311.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7816.26
	Descuento:	1311.47
	Total:	6504.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ec51944-11b2-4306-a2a2-44074b22d748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4651.31	\$ 4651.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3746.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7
002	041	ISR	106.85
Total			638.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7			

Importe con letra: CUATRO MIL DOCE PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	4651.31
	Descuento:	638.33
	Total:	4012.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa9a4683-f46c-4eb8-8b1f-e49c654a54aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5165.65	\$ 5165.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1434.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4458.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.39
002	041	ISR	112.48
Total			435.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5165.65
Descuento:	435.05
Total:	4730.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
519a7dd8-108f-446f-bea3-0b86340530fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 2564.89
Descuento: 0.0
Total: 2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d0f4913-b6e5-4bde-8664-1290fe94dec8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ARMENTA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1567185a-118e-4814-9e3b-319527344320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P227W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	04/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13639.39	\$ 13639.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5527.36	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1043.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11744.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	661.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48
Total			2508.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO TREINTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	13639.39
Descuento:	2508.82
Total:	11130.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dd0cf62-1ab2-4ab4-9b52-9811508daefa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LARA CASTILLO ILEANA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8976.28	\$ 8976.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7720.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			1689.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8976.28
Descuento: 1689.21
Total: 7287.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
016e8b06-1d4f-43af-9361-71d5d65a6d4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
			402.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			952.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6574.62
Descuento: 952.95
Total: 5621.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac085a03-df41-4265-9bbd-1ceb9ba0836d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P61W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	07/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4826.15	\$ 4826.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4118.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
002	041	ISR	100.75
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			398.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4826.15
Descuento: 398.33
Total: 4427.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a4312c7-50eb-4c12-af4f-9ac30bbe37ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA DEBERNARDI FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8585.7	\$ 8585.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4840.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6759.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.66
Total			910.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 8585.7
Descuento: 910.82
Total: 7674.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da8d9abf-b6f8-4ac4-8b99-9c179f21ed3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5178.07	\$ 5178.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4470.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			131.07
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	475.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.73
			176.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1129.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.

Subtotal:	5178.07
Descuento:	1129.75
Total:	4048.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51114c31-5aeb-43c8-adb0-107a1dff45cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11611.55	\$ 11611.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6087.72	0.0
Total			9640.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	369.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2022.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	11611.55
Descuento:	2022.92
Total:	9588.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
550ff1e2-167f-4a42-b9b4-4d32e05b78a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA GONZALEZ LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	COEJ4068	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26915.03	\$ 26915.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16824.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			21998.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.36
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
Total			5422.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	26915.03
Descuento:	5422.07
Total:	21492.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7169675f-dd1d-4afb-a740-4e973a1ae853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010301152CCG291E	OPTRX905	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11523.68	\$ 11523.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7416.46	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9422.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.28
Total			1429.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 11523.68
Descuento: 1429.29
Total: 10094.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9630b7f2-e03b-4756-9615-3500886712d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3862.85	\$ 3862.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3115.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			408.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3862.85
Descuento:	408.82
Total:	3454.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1c515e8d-22ca-4d51-bc0d-3eaa3735dd93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19524.77	\$ 19524.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18817.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	252.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.05
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.31
Total			643.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	19524.77
Descuento:	643.31
Total:	18881.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcf0777b-a5fd-45dd-9d38-36c5957e618e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10213.95	\$ 10213.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.97
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4
002	041	ISR	763.17
Total			2006.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 10213.95
Descuento: 2006.53
Total: 8207.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b87f5a45-ac3f-4e2d-a1c1-639d4e120a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4822.13	\$ 4822.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4069.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.41
002	041	ISR	414.5
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			898.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 33/100 M.N.	Subtotal:	4822.13
	Descuento:	898.8
	Total:	3923.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4cf40172-4bfe-44d9-9b79-0c10e058e56a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9141.19	\$ 9141.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1242.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7881.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8
002	041	ISR	414.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1386.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	9141.19
Descuento:	1386.85
Total:	7754.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1b4459fc-7f7f-4900-8ce0-5864fd7d0fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	LANNOY LARA ALFREDO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5432.63	\$ 5432.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4725.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
002	041	ISR	473.85
Total			934.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5432.63
Descuento:	934.63
Total:	4498.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e51476eb-8a32-4fa1-b86e-eea00b8170fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5644.13	\$ 5644.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4936.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	242.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			638.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5644.13
Descuento:	638.87
Total:	5005.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7788a4ff-5917-4676-baeb-c05b03eeb88a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7316.75	\$ 7316.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
Total			5955.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1660.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66
Total			2333.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7316.75
Descuento:	2333.89
Total:	4982.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd113985-0e6b-436d-a6cc-21928e47c748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9369.55	\$ 9369.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1303.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6477.15	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.16
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	831.81
Total			1466.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	9369.55
Descuento:	1466.46
Total:	7903.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7d70499-d15a-4fbe-8e2b-00bf587bd526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7359ffc-0aa3-4c4f-a9b7-af6e97dbd5b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.8	\$ 3945.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
Total			66.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	3945.8
Descuento:	66.64
Total:	3879.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a392948-cbae-4f76-9c71-adea6f836ffe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MEZA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6401.87	\$ 6401.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4954.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.14
Total			523.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6401.87
Descuento: 523.47
Total: 5878.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56a36450-e1b8-4b3e-9b62-e31247bdb523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5646.33	\$ 5646.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4820.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			497.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5646.33
Descuento:	497.62
Total:	5148.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c73861ef-5ee3-4fee-9422-bc171442f55c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9602.04	\$ 9602.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2514.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8357.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	693.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.09
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1793.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 9602.04
Descuento: 1793.76
Total: 7808.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b4512de-8ca2-4ab9-8cc3-6eb5e3e73603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daa5f098-4486-427b-8e90-3d80309f1266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4520.74	\$ 4520.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4
Total			290.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4520.74
Descuento: 290.12
Total: 4230.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05dd1f7a-92d7-4fad-b454-d3fe6105154f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67fcf27c-1a11-4910-804e-ba26f26f9df5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5650.63	\$ 5650.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4943.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
			29.07
002	041	ISR	242.04
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			638.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5650.63
Descuento:	638.11
Total:	5012.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7cf5c33-8ee4-4a32-ac9a-50e19b796400	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5120.76	\$ 5120.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	415.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
Total			956.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5120.76
Descuento:	956.32
Total:	4164.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0364fb2-b455-404b-b9ed-d425cb3e66cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES SANCHEZ BERTHA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10871.27	\$ 10871.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6724.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8642.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.55
Total			1321.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10871.27
Descuento: 1321.98
Total: 9549.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43849acb-ffac-4a93-8c8a-364651679c15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4282.73	\$ 4282.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	643.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3575.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
002	041	ISR	80.84
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			505.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	4282.73
Descuento:	505.96
Total:	3776.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f893e9c-3850-442f-92ab-d39acd5032f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010501152CCM283Y	OPSET903	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6221.0	\$ 6221.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5126.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	153.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
Total			910.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6221.0
Descuento:	910.06
Total:	5310.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93f0cd94-73e6-42c2-bec4-af72acbb85ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.77	\$ 5311.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4025.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			357.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5311.77
Descuento: 357.92
Total: 4953.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
560636dd-97ed-4d57-9590-dac0321face5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16104.22	\$ 16104.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9362.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13376.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	347.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.66
Total			2890.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	16104.22
Descuento:	2890.6
Total:	13213.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a3f3b13a-3cad-4509-be3b-54ae1acf795d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5838.83	\$ 5838.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1298.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5131.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	426.34
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
Total			920.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 5838.83
Descuento: 920.54
Total: 4918.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5ac2fe5-c730-4e7c-8f75-45fbf7bb17ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7764.73	\$ 7764.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1227.0	0.0
Total			6885.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	605.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1234.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7764.73
Descuento: 1234.87
Total: 6529.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da9a226b-c136-4006-b5b8-c778e5859d68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VASQUEZ MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
737b65fe-f0ef-40cc-9e90-96bcd22372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			259.4
002	041	ISR	114.19
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
Total			715.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 715.87
Total: 3175.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b04f9422-ca38-4f4d-907a-98e46a94efb0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES VILLA MARIA YANET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 135326 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P208W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7923.45	\$ 7923.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
Total			6756.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82
Total			1293.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 7923.45
Descuento: 1293.56
Total: 6629.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18eca4a6-f415-4850-8114-1eec2f8fdb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			323.36
			22.48
			242.65
002	041	ISR	94.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
			205.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1172.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	1172.28
	Total:	3710.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9abffb14-9984-4035-9279-4915b9d6c68c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LETAYF BARROSO LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.19	\$ 7019.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6111.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.23
002	041	ISR	550.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.38
Total			1338.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.23			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7019.19
Descuento:	1338.01
Total:	5681.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d71684d5-0f11-41ed-926a-f0d1db585f68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0259295-33ac-425b-a75e-6927ee8261ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10135.47	\$ 10135.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6117.74	0.0
Total			8036.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
Total			1189.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10135.47
Descuento: 1189.62
Total: 8945.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
081811c8-9f46-46ea-be09-48aec1e47bd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.6	\$ 5582.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			4875.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	496.21
			43.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			962.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5582.6
Descuento:	962.41
Total:	4620.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df6680f7-f6ad-4e3f-ad40-4d7dfbd5b41c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9765.35	\$ 9765.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
Total			8786.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1250.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2139.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	9765.35
	Descuento:	2139.51
	Total:	7625.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4bb8df4a-6274-47db-b74c-a74c43b02444

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ADRIANA LEON ESPARZA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	168.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce5745cf-a24f-4c24-8d0d-2beed2e38335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7765.28	\$ 7765.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6369.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32
Total			827.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 7765.28
Descuento: 827.87
Total: 6937.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f83412f7-b3a8-4e25-9033-ceee7286a981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10490.38	\$ 10490.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
Total			8689.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.97
			29.65
002	041	ISR	529.32
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			2045.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 10490.38
Descuento: 2045.64
Total: 8444.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d5431dc-8383-408c-8b7a-72fed79fd8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10498.79	\$ 10498.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2320.0	0.0
Total			9512.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	980.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.85
			95.0
			53.42
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10498.79
Descuento:	2037.51
Total:	8461.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d5431dc-8383-408c-8b7a-72fed79fd8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10498.79	\$ 10498.79

Total 2037.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10498.79
Descuento:	2037.51
Total:	8461.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8583d4e-4e8e-4cd7-89fd-6bdd64674270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11270.31	\$ 11270.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3863.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			9737.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
002	041	ISR	700.29
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2148.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	11270.31
	Descuento:	2148.5
	Total:	9121.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae09cae1-c7c4-48c7-adb7-fce1005e55ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12072.44	\$ 12072.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4291.41	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10447.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.19
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98
002	041	ISR	760.29
Total			2341.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 12072.44
Descuento: 2341.45
Total: 9730.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0571793e-0565-4d92-a7f3-cdb8c0321c25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6314.86	\$ 6314.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1161.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			5371.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	190.5
			358.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			683.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
			495.74
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6314.86
Descuento:	2352.01
Total:	3962.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0571793e-0565-4d92-a7f3-cdb8c0321c25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6314.86	\$ 6314.86
Total				2352.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6314.86
Descuento:	2352.01
Total:	3962.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0af875ae-f7ee-4a6e-bdc3-4671d124ef40

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P4W	211110080010302152CCG291E	AUXILIAR	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	3071.8
	Descuento:	0.0
	Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6b1df46-584e-4e47-955c-208c05d1c0b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LENDECHY MERINO OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.13	\$ 4233.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3525.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
			141.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.52
002	041	ISR	151.4
Total			682.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	4233.13
	Descuento:	682.89
	Total:	3550.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b7a63bc-1854-4386-a05a-595aa2f95560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5118.05	\$ 5118.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			4116.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			675.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5118.05
Descuento:	675.38
Total:	4442.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a21c533-96d1-432d-a566-6d3b706caa89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

69130ee8-b87f-499e-941e-5bb8a652739e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LEON VAZQUEZ LUZ SERENA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12621.67	\$ 12621.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4736.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			10891.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.28
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56
002	041	ISR	760.29
Total			2448.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 12621.67
Descuento: 2448.12
Total: 10173.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f71902c-30a8-49ea-949b-e76a5cfb3150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4558.5	\$ 4558.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3475.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
Total			152.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4558.5
	Descuento:	152.05
	Total:	4406.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22809319-cfb0-4d2a-ab53-4f943ad552f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5650.63	\$ 5650.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4943.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	242.04
Total			638.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5650.63
Descuento:	638.11
Total:	5012.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8455dd5a-a187-43b5-8575-05a5c80b07b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9604.0	\$ 9604.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8328.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	448.1
Total			1439.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 9604.0
Descuento: 1439.09
Total: 8164.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7508d20-5130-4fe5-be39-30033f05dceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMON HERNANDEZ IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8324.78	\$ 8324.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4782.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6544.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.65
Total			863.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8324.78
Descuento:	863.89
Total:	7460.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a799cbd-77e9-4c1c-9ad2-b08d3cf20e0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 333.21
Total: 4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a07e5e96-a186-47c2-9289-71d8be35a0b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5922.25	\$ 5922.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4872.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.07
002	041	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
Total			892.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTINUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5922.25
Descuento:	892.54
Total:	5029.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b44f9ed0-6a50-481e-a327-02ffe32caa9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.57	\$ 5067.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4360.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.74
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			508.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5067.57
Descuento:	508.73
Total:	4558.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c53d0090-2f7b-4565-a51b-d5e5ad5ba858	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a318ee4e-0b09-4050-bad0-9850c00fc04b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.83	\$ 5686.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1164.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4979.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	411.91
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			851.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5686.83
Descuento:	851.57
Total:	4835.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a55537b3-9881-4224-8a96-9a6a546d4b92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			590.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	590.15
	Total:	4189.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cf4a69d-38ba-4b07-9e00-033bcd51b6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6921.58	\$ 6921.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5921.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	417.18
			126.67
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			126.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			279.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02
			99.13
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6921.58
Descuento: 2275.32
Total: 4646.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cf4a69d-38ba-4b07-9e00-033bcd51b6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6921.58	\$ 6921.58
Total				547.02 2275.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	6921.58
Descuento:	2275.32
Total:	4646.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ebbb65b7-88c6-4ec5-86b4-744dec5869bf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA912	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5460.52	\$ 5460.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			4392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	131.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	209.02
Total			712.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5460.52
Descuento: 712.08
Total: 4748.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41cbe3c3-8433-47a2-b778-3ac16e41021d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4682.84	\$ 4682.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3571.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.61
Total			180.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4682.84
Descuento:	180.9
Total:	4501.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b2840e8-fc7c-4c3f-b6f6-c1e393c1772d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
800ca152-a30b-4e89-88be-578d2718ef79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	96.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
Total			474.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4995.73
	Descuento:	474.58
	Total:	4521.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1d520f2-2762-45cb-8226-0620d26a34d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4923.11	\$ 4923.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1113.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4215.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	115.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			445.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	4923.11
Descuento:	445.54
Total:	4477.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e078e724-1fd9-4a61-bf4f-dca532f00d69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.15	\$ 7341.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1495.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6437.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32
002	041	ISR	434.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1045.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	7341.15
Descuento:	1045.18
Total:	6295.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ea29d41d-fc41-48f6-9190-b89e697496f3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ DIAZ VERENICE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 416138 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5681.3	\$ 5681.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1281.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4864.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.71
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	95.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.29
Total			657.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5681.3

Descuento: 657.08

Total: 5024.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
308a1171-c480-4390-9d58-be38a3df2728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	96.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			402.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4966.73
Descuento:	402.84
Total:	4563.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37e3fd26-7bec-43ac-a169-960debd1108e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA ABDON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	344493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5124.56	\$ 5124.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1378.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4417.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
002	041	ISR	113.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			405.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5124.56
Descuento:	405.5
Total:	4719.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
450f505e-d969-449c-8187-3da79c17b419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA CORNELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX905	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11192.88	\$ 11192.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9191.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.19
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73
Total			8268.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11192.88
Descuento:	8268.21
Total:	2924.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2cbb5548-d836-4fa5-a646-9a1df4edb1c1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 895089 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P313W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8455.22	\$ 8455.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1088.0	0.0
Total			7429.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89
002	041	ISR	591.55
			30.0
			41.87
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 8455.22

Descuento: 1429.56

Total: 7025.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cbb5548-d836-4fa5-a646-9a1df4edb1c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8455.22	\$ 8455.22
Total				1429.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:
SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	8455.22
Descuento:	1429.56
Total:	7025.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9273415e-87f0-4e1e-9532-0b22439f93aa

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ GUERRERO JORGE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9217.21	\$ 9217.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2240.0	0.0
Total			8137.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	131.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
002	041	ISR	522.94
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9217.21
Descuento: 1641.5
Total: 7575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9273415e-87f0-4e1e-9532-0b22439f93aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9217.21	\$ 9217.21
Total				1641.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N.	Subtotal:	9217.21
	Descuento:	1641.5
	Total:	7575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c431a057-21c2-48be-bd2b-144b451f7c17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13749.18	\$ 13749.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6751.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11548.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	726.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.06
Total			2658.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal: 13749.18
Descuento: 2658.16
Total: 11091.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb0f5c26-196e-4d86-97b1-a9d27840872d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7042.34	\$ 7042.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			5955.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5
			32.34
			1113.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2160.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7042.34
Descuento: 2160.4
Total: 4881.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8edb9ce3-6a1f-492e-84d0-94bfedd6edab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6282.37	\$ 6282.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5408.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87
			39.94
002	041	ISR	433.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
Total			1142.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6282.37
Descuento:	1142.25
Total:	5140.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5443bda-44f7-4ed1-9d1d-7a83dd16956a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
810f8233-c53f-46cc-bae2-835fad43c7c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
002	041	ISR	743.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1139.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5580.13
Descuento:	1139.21
Total:	4440.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
91ae23d7-0eab-496a-b3f5-4691987caa4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.07	\$ 5134.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4426.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
			25.52
002	041	ISR	158.77
Total			506.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5134.07
Descuento:	506.02
Total:	4628.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26aaa93f-ccc1-4bd0-bd93-dd7451423d8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdae1134-b2c8-428b-9766-521a2c25fd5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5140.99	\$ 5140.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4415.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.46
002	041	ISR	146.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			503.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5140.99
Descuento: 503.27
Total: 4637.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5580675-f407-42fa-9ef0-e042790ae38e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA JOSEFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8131.51	\$ 8131.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4623.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6384.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	809.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.89
Total			829.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	809.22			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	8131.51
Descuento:	829.11
Total:	7302.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31288424-5ade-419b-b793-8911d7c524d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11277.93	\$ 11277.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	514.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.15
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53
Total			2003.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	11277.93
Descuento:	2003.38
Total:	9274.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

16870a2b-1011-44e2-b575-1edaa995c769

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ LUNA MARICELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 648671 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P210W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8259.5	\$ 8259.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1209.0	0.0
Total			7236.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	530.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.39
			37.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1247.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71			

Importe con letra:
SIETE MIL ONCE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 8259.5
Descuento: 1247.67
Total: 7011.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f235355a-5615-40de-bc05-a8ab4427256a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5321.77	\$ 5321.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4289.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.5
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			699.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	5321.77
Descuento:	699.07
Total:	4622.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

723e765b-2cec-46ef-b857-65e84773e2bd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ MONTESSORO ANDREA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14774.34	\$ 14774.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12271.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
Total			2549.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 14774.34
Descuento: 2549.94
Total: 12224.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f111e24-4fc2-4198-a36d-c7b4084f2471	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3653.48	\$ 3653.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			625.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14
Total			648.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14			

Importe con letra:

TRES MIL CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3653.48
Descuento: 648.15
Total: 3005.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21c13ed1-34d2-46ae-8a8d-1c21e9233d21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8661.44	\$ 8661.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1301.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7502.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57
002	041	ISR	426.59
Total			1302.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	8661.44
Descuento:	1302.16
Total:	7359.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0e766ee9-92ef-41ee-8271-d6692da82ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5245.57	\$ 5245.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4538.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.01
002	041	ISR	165.6
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			683.78
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1200.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5245.57
Descuento:	1200.38
Total:	4045.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32128318-b668-4289-8fbb-a2efb0eea366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7180.64	\$ 7180.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1425.0	0.0
Total			6389.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			351.85
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			341.89
002	041	ISR	564.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7180.64
Descuento:	1744.05
Total:	5436.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32128318-b668-4289-8fbb-a2efb0eea366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7180.64	\$ 7180.64
Total				1744.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7180.64
	Descuento:	1744.05
	Total:	5436.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b34c701-bdcb-40c2-aa34-821f3e18dc75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5054.48	\$ 5054.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4263.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15
			32.37
002	041	ISR	529.48
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
Total			1049.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5054.48
Descuento: 1049.72
Total: 4004.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cd1f1f7-1494-4238-8984-810e63f9a8ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	02/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5927.83	\$ 5927.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5220.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
002	041	ISR	429.4
Total			837.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 5927.83
Descuento: 837.65
Total: 5090.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9628888c-f5cb-4210-9c67-4dab435a0e85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c066754-25a5-48d1-8141-05ba6b35a147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5652.49	\$ 5652.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4945.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	170.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.46
			410.27
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			295.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1216.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5652.49
Descuento: 1216.48
Total: 4436.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a0d1202-169f-4a6d-874c-f8f4de91120f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10525.13	\$ 10525.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6171.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8599.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.77
Total			1250.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10525.13
Descuento: 1250.12
Total: 9275.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

032ba796-9645-4fb2-9ee7-161dad879d1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ NORIEGA ANAITHE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5543.77	\$ 5543.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4225.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	172.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			562.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5543.77

Descuento: 562.95

Total: 4980.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbe414bd-2530-4158-9615-b5d8b7a258f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			316.56
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1142.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1142.51
Total:	3605.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e193f32b-c00c-4835-a9da-a29ae4752334	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	COJF7298	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15747.15	\$ 15747.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8097.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13248.34	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1791.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2957.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1791.41			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 15747.15
Descuento: 2957.97
Total: 12789.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf405160-d777-4131-bc54-d3f603163b13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RIVERA FELIX GUILLERMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17777.57	\$ 17777.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11616.22	0.0
Total			14264.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2576.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.08
Total			2633.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2576.02			

Importe con letra:
QUINCENIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 17777.57
Descuento: 2633.1
Total: 15144.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d0d5bbb-8fb4-4986-9dc2-13ecad7575ef

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ RUELAS GONZALO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 14342 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P69W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6707.6	\$ 6707.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1152.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6000.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	807.69
			307.04
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1590.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6707.6
Descuento: 1590.36
Total: 5117.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3dc322d-597a-46c4-a5f7-0219ed6534f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4952.06	\$ 4952.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4244.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			247.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
002	041	ISR	104.06
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			665.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4952.06
Descuento: 665.78
Total: 4286.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a93e0d70-32c7-43fa-82c8-047bafa3e335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6733.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			130.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			302.72
			41.87
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7844.77
Descuento: 1842.3
Total: 6002.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a93e0d70-32c7-43fa-82c8-047bafa3e335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77
Total				1842.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	7844.77
Descuento:	1842.3
Total:	6002.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88fbeb2f-f5bb-4a7c-a267-dba7b58cc137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.56	\$ 5450.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4743.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	197.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			645.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5450.56
Descuento:	645.52
Total:	4805.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
55455fab-7b20-41d7-a7b6-b843a599178c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8267.96	\$ 8267.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1359.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
Total			7387.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	706.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1517.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8267.96
Descuento:	1517.93
Total:	6750.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2582a44-0261-48e8-9d5d-42533e7d2b62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOREDO SERVIN RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6236.78	\$ 6236.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3052.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
Total			497.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6236.78
Descuento: 497.72
Total: 5739.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b83c120c-27a5-410e-bc0d-064b6b044263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14415.76	\$ 14415.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8850.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11782.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
002	041	ISR	66.3
			295.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.86
Total			2751.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	14415.76
Descuento:	2751.65
Total:	11664.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ffc59d1-af99-4536-af15-72a0651b7ec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
137685e8-9df2-41ca-9266-3adeec2d5169	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4959.65	\$ 4959.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4252.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	104.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			422.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	4959.65
Descuento:	422.82
Total:	4536.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
687fca05-d139-4afa-b92a-1b311e64a2f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7614.52	\$ 7614.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6607.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	557.37
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.7
001	061	CUOTA DEL IPE	514.07
Total			1446.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 7614.52
Descuento: 1446.29
Total: 6168.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
314f121d-7928-43ce-add9-5ee4caa77759	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
930302eb-b1f8-468b-9c90-4a22ed58084a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.19	\$ 5371.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
Total			4548.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91
002	041	ISR	322.82
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			876.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5371.19
Descuento: 876.17
Total: 4495.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ea15718-af5a-4be6-8901-6646d92edae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	758.01
Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2af6bb62-a4c2-43e7-97f1-05027025101e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c075f975-992d-459d-9931-b3f2aee3c0c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.42	\$ 6087.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5167.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35
002	041	ISR	160.24
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			723.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 6087.42
Descuento: 723.31
Total: 5364.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21794a11-a7b3-4189-ae2f-15f5b6aaea89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.93	\$ 5518.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
			29.07
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.72
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			907.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5518.93
Descuento:	907.28
Total:	4611.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a15384b0-8066-4d06-a51b-76400cebeef9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4911.73	\$ 4911.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4204.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			461.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.06
			27.87
Total			933.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4911.73
Descuento: 933.9
Total: 3977.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
015f187f-ce0f-4fe4-b91f-410b5ff4f356	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10582.1	\$ 10582.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8404.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.42
Total			1269.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54			

Importe con letra: NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	10582.1
	Descuento:	1269.96
	Total:	9312.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb760241-85e1-4c46-b770-50ad78a0e062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	COJFH7099	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7646.0	\$ 7646.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6226.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.57
Total			732.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	7646.0
Descuento:	732.18
Total:	6913.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67c8caa3-622a-45ff-8520-a0cf1b1a25e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f0643b1-ff1a-4757-9b1d-83d45f61cf76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5051.65	\$ 5051.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4344.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
002	041	ISR	118.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			253.58
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			705.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	5051.65
	Descuento:	705.02
	Total:	4346.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09640397-4135-4cdc-9731-29dd2c4b2d30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7268.33	\$ 7268.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1545.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6417.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.68
002	041	ISR	486.18
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1114.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93			

Importe con letra:	Subtotal:	7268.33
SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N.	Descuento:	1114.45
	Total:	6153.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e69b6f7-70bf-43c3-b524-518e9e4c7229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1480.42
UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edcfa161-a218-4c83-a6d5-ab7841542e3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5533.06	\$ 5533.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1382.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4825.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
			32.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	199.65
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
Total			643.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5533.06
Descuento:	643.11
Total:	4889.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7b0d9fb-79f8-4603-a3e2-18cf3e29890a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27294.13	\$ 27294.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			26586.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	92.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	561.88
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
Total			1112.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 27294.13
Descuento: 1112.69
Total: 26181.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1013ff9-ed37-4c48-8dae-dc3af48d14c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P915W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5442.28	\$ 5442.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4701.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15
002	041	ISR	431.97
Total			937.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15			

Importe con letra:	Subtotal:	5442.28
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 17/100 M.N.	Descuento:	937.11
	Total:	4505.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0436486a-2ff0-409d-9ea3-b597965eb8c5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 967464 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12631.53	\$ 12631.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5889.15	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10672.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.93
Total			2202.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 12631.53
Descuento: 2202.95
Total: 10428.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd887f76-012b-4c24-a1f6-305586f0d319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6188.13	\$ 6188.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5024.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
Total			811.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	6188.13
	Descuento:	811.53
	Total:	5376.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
555833f3-aaec-4a5b-89a3-4f32d3b5c46e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	9655.83
Descuento:	1103.33
Total:	8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57fe7ee8-4d79-4323-9e8a-9d1c3f92a498	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14580.09	\$ 14580.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			11675.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.86
Total			2012.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 14580.09
Descuento: 2012.03
Total: 12568.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc241a1b-84ff-44aa-9bad-78384bb9861a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95c1483d-0a4e-4ce4-982f-b9926e53f56d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14349.51	\$ 14349.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1761.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5540.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12452.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	732.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.05
Total			2538.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	14349.51
Descuento:	2538.05
Total:	11811.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fa638c2-6000-4f22-94e0-f55daf802031	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8699.3	\$ 8699.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1270.0	0.0
Total			7775.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
002	041	ISR	761.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.05
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1602.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8699.3
Descuento:	1602.0
Total:	7097.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bcfbde29-5cb5-4681-89fb-37babd5dd66c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4310.3	\$ 4310.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3520.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
Total			454.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N.

Subtotal: 4310.3
Descuento: 454.87
Total: 3855.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9392ef9-9302-4a68-a51b-f65de3699d38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	COEJH4006	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26837.23	\$ 26837.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16764.33	0.0
Total			21938.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35
002	041	ISR	550.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5403.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	26837.23
Descuento:	5403.83
Total:	21433.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0d1fa81-5f8e-4850-b058-8fb46012a4bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010200135CCO310Y	COEJH4006	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19555.03	\$ 19555.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11180.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16331.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3697.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48			

Importe con letra:
QUINCENIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 19555.03
Descuento: 3697.58
Total: 15857.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ed68076-e174-4d3d-8015-5f0c047f6f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6027	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19989.99	\$ 19989.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16667.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.21
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3797.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	19989.99
Descuento:	3797.69
Total:	16192.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd6b04ed-a03e-40ed-bf49-ce20657725fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARRILLO JESUS ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15646.84	\$ 15646.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9891.21	0.0
Total			12539.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.94
Total			2219.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	15646.84
Descuento:	2219.24
Total:	13427.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29dce966-c1e8-45fd-aa86-a5307662ce24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10990.2	\$ 10990.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9551.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15
002	041	ISR	754.52
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	947.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			114.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			196.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10990.2
Descuento:	3349.2
Total:	7641.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29dce966-c1e8-45fd-aa86-a5307662ce24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10990.2	\$ 10990.2
Total				3349.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	10990.2
	Descuento:	3349.2
	Total:	7641.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8e50ba1-08c3-4a86-ba7c-da7b13e85f67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dcdda3a-8b68-4e6f-9208-38f73d9c86f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41394158-0364-4b7c-9132-e7e8891e5c8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			250.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
			250.48
			23.78
002	041	ISR	79.08
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			898.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 898.94
Total: 2858.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5adf7142-9b6e-4ed8-853a-6b5e3d2a9822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9033.6	\$ 9033.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7372.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1342.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9033.6
Descuento: 1342.36
Total: 7691.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71ca0ea0-98d9-483d-aeb7-e9743b43df7d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40075 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7692.19	\$ 7692.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2148.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6629.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.97
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			165.37
002	041	ISR	121.88
Total			941.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7692.19
Descuento: 941.76
Total: 6750.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa785c7d-65b4-4036-a72b-ce0039a0cf0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11154.16	\$ 11154.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9491.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.67
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1936.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 11154.16
Descuento: 1936.76
Total: 9217.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b19a23b-2975-4f45-a2d9-d5e7313d057f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5834.33	\$ 5834.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5126.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	427.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.46
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			867.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5834.33
Descuento:	867.6
Total:	4966.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7351ac0a-4b0c-44ed-ba71-74e1f8bb9e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11509.46	\$ 11509.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1982.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2227.0	0.0
Total			10378.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			197.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.25
			66.08
			46.73
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1038.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:

NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	11509.46
Descuento:	2440.82
Total:	9068.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
7351ac0a-4b0c-44ed-ba71-74e1f8bb9e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11509.46	\$ 11509.46
Total				2440.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra: NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N.	Subtotal:	11509.46
	Descuento:	2440.82
	Total:	9068.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24455776-29d2-465f-bc9a-862ff88f98d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8810.83	\$ 8810.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2072.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			7788.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	532.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1337.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	8810.83
	Descuento:	1337.28
	Total:	7473.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f1cc44e-971b-4fca-88e3-25e3890c94ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN GARCIA ELOISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 53169.16	\$ 53169.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15300001	LIQUIDACIONES INDEMNIZACIONES	0.0	53169.16
Total			0.00	53169.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1647.73
Total			1647.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	53169.16
Descuento:	1647.73
Total:	51521.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da571e9c-81ae-4982-be24-cafbd2ca2764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCILLA GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.5	\$ 8567.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6744.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8567.5
Descuento: 907.55
Total: 7659.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5ea2d97-75ea-44da-8db7-0e87344b6589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8990.82	\$ 8990.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7616.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26
002	041	ISR	404.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.09
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1475.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	8990.82
Descuento:	1475.98
Total:	7514.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
05244311-8913-4f60-a434-a94f102654f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	351.71
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfb30a00-aa4b-496a-a322-456a3d0f932f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			8816.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			248.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78
002	041	ISR	75.81
			386.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.99
			248.48
			23.63
			386.43
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10776.43
Descuento: 2942.58
Total: 7833.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfb30a00-aa4b-496a-a322-456a3d0f932f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43
Total				2942.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	10776.43
	Descuento:	2942.58
	Total:	7833.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1acfcba4-d5c4-4574-aa6e-a1dde8e64831	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9831.42	\$ 9831.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8368.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
			188.04
002	041	ISR	477.35
			228.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			529.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	9831.42
Descuento:	2639.03
Total:	7192.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1acfcba4-d5c4-4574-aa6e-a1dde8e64831	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9831.42	\$ 9831.42
Total				2639.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	9831.42
Descuento:	2639.03
Total:	7192.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a17c47e-e0a9-458f-8dfc-980bf3cd5ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9948.35	\$ 9948.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2182.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8551.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31
002	041	ISR	196.09
Total			1251.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9948.35
Descuento:	1251.43
Total:	8696.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3a2de7b-a80c-4c56-ba5a-c941c5e56d7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ HERNANDEZ OSCAR RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5356.94
	Descuento:	364.33
	Total:	4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
468953d4-a957-4949-92b8-425cc1099c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	96.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
Total			474.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4995.73
	Descuento:	474.58
	Total:	4521.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ff2fe16-c6b8-4a8b-b5dd-e794fbd5b30b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			152.26
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	322.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			910.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 4567.83
Descuento: 910.27
Total: 3657.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

36af60d0-52ff-4306-ae53-8803980e38a3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886474 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P119W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	270.84
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
632667e5-4eab-4d7f-92e1-3e7a9051abc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P508W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5564.63	\$ 5564.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4857.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			566.88
			33.81
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	728.61
002	041	ISR	211.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			1964.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 8/100 M.N.

Subtotal: 5564.63
Descuento: 1964.55
Total: 3600.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c2a558a-7d85-49bc-9a48-39e6c80407d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010301152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7191.02	\$ 7191.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1212.0	0.0
Total			6295.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			1572.69
002	041	ISR	450.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7191.02
Descuento:	2546.99
Total:	4644.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1c2a558a-7d85-49bc-9a48-39e6c80407d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010301152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7191.02	\$ 7191.02
Total				2546.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	7191.02
	Descuento:	2546.99
	Total:	4644.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85724da5-35e5-4564-a087-bd0f202dd76c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.16	\$ 10467.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8309.31	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.98
Total			1249.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	10467.16
	Descuento:	1249.29
	Total:	9217.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
657de340-3a6a-4282-8086-b80daf9e3cfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9534.47	\$ 9534.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7540.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
Total			1081.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9534.47
Descuento:	1081.49
Total:	8452.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12766623-5f9d-4191-a4a8-251cad36ed1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.61	\$ 5067.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1244.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4360.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	455.06
Total			785.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5067.61
Descuento:	785.92
Total:	4281.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46957d56-baa4-4240-86f2-ca2cb6b39873	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5862.11	\$ 5862.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1088.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5154.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.79
			254.91
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			509.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
002	041	ISR	450.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1564.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5862.11
Descuento:	1564.19
Total:	4297.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4226f383-37d9-4970-954c-e1dedd3884d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6592e5a6-2363-45c6-bf69-b1fa512ad0ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6365.33	\$ 6365.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1185.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			5396.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.16
			25.52
002	041	ISR	160.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			774.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6365.33
Descuento: 774.03
Total: 5591.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
839c01c2-663d-4d2f-8861-2f86b0551f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	COJF7083	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15694.34	\$ 15694.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12817.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			2561.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 15694.34
Descuento: 2561.2
Total: 13133.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
384abe70-7fc5-4c2c-9b0d-f3e366996b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5bd56dc-6273-42e8-9939-127ba31c4de6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7080.26	\$ 7080.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			5763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			452.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22
Total			1079.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22			

Importe con letra:
SEIS MIL PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7080.26
Descuento: 1079.46
Total: 6000.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6c4d6b0-5975-4675-8648-5107af87786c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LIRA VERONICA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7366.03	\$ 7366.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3992.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5754.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.91
Total			691.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.49			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7366.03
Descuento: 691.4
Total: 6674.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8764f565-2ea3-4088-aa99-5e22a9195912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEO MELCHI BIYELMAY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.09	\$ 3694.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1204.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2714.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.57
Total			45.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.54			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3694.09
Descuento: 45.11
Total: 3648.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fc11242-dce3-4f36-89b1-4374326b84b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16295.32	\$ 16295.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10416.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.42
Total			2345.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 16295.32
Descuento: 2345.2
Total: 13950.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d00065e4-f84d-4494-b884-6dc2def42be3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5771.94	\$ 5771.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1130.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4835.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.25
002	041	ISR	95.11
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21
Total			633.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5771.94
	Descuento:	633.71
	Total:	5138.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
763f129f-2b1b-4c1b-9f93-e22b7e48520c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e38e87a2-1bad-413a-a43d-da2a49e1e956

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 484017 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPSET902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10462.74	\$ 10462.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9124.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	35.93
002	041	ISR	631.19
Total			2051.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 10462.74
Descuento: 2051.28
Total: 8411.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3c375a3-fbeb-482b-b547-c2df63992107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8640.36	\$ 8640.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1542.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7410.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
002	041	ISR	252.62
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23
Total			1182.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	8640.36
	Descuento:	1182.42
	Total:	7457.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e6128815-2d6f-4030-8303-991ce3326523

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARQUEZ MARTINEZ ELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1028837 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P47W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	041	ISR	97.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
Total			474.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 474.74
Total: 4526.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b15d047-2dfe-416f-9e3c-8113e67c60b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9133.01	\$ 9133.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7796.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68
002	041	ISR	482.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1531.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9133.01
Descuento: 1531.63
Total: 7601.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4bc941d2-4b45-445f-aaf0-af94b34cae1d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MATA OLIVARES CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 875809 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P250W 211110080010406181CCE320Y OPADX902 03 01/07/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			726.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4540.83
Descuento: 726.13
Total: 3814.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f80feaa9-a2c1-4936-96a0-2f7e6f2b2538	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANSUR OVIEDO KARIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.85	\$ 7438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4052.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
Total			704.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7438.85
Descuento: 704.51
Total: 6734.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f65dcb4e-1fd5-4860-9748-587490fe2ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ca1dea-9a9f-42b8-9f79-bba9934f1a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAIMONE PAREDES DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7345	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14102.67	\$ 14102.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
Total			11288.87	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.04
Total			1919.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 14102.67
Descuento: 1919.3
Total: 12183.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42778d14-a344-4d44-bf62-a3e410b7a62b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4657.15	\$ 4657.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3949.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
			32.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	385.64
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
Total			775.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4657.15
Descuento:	775.22
Total:	3881.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
419932e2-30f0-48b2-a054-5bf34534c4da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	AUXILIAR	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	339.78
			28.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
002	041	ISR	71.13
Total			449.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	449.36
	Total:	3234.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4641dfeb-fd9e-4475-91f1-ea90bb81233e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4083.56	\$ 4083.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3315.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.24
002	041	ISR	68.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31
Total			135.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	4083.56
Descuento:	135.8
Total:	3947.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc0ad572-337d-4989-bee4-251ab62de481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5127.61	\$ 5127.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1322.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4420.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.34
002	041	ISR	120.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			451.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5127.61
Descuento:	451.43
Total:	4676.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
03811f60-62eb-41ea-90c5-db5ad9ec4365	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9302.31	\$ 9302.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7349.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			1039.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	9302.31
	Descuento:	1039.74
	Total:	8262.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e21e356-b2c6-4c0d-b3dd-efdb7a3660e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
349b2ca5-6a57-4418-8704-615830c91642	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4932.21	\$ 4932.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4190.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	341.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4932.21
Descuento: 710.99
Total: 4221.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75419d6e-87c8-4546-a557-25d6eb8ce0c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	91.42
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	397.09
Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
934ac237-5ea5-4e84-9d07-5479ccc65c70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7003.51	\$ 7003.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6153.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	441.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1000.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 7003.51
Descuento: 1000.92
Total: 6002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
655eed14-6e7b-4a25-a1f4-95b7a82002cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7087	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13246.92	\$ 13246.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6615.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11132.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2240.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42			

Importe con letra:
ONCE MIL SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 13246.92
Descuento: 2240.87
Total: 11006.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cecec0f3-286c-4861-9550-2b084083dd10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9152af8-4291-4b0e-8892-dad4a82bae85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6431.43	\$ 6431.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1301.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1760.02
			32.37
			170.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			610.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.85
002	041	ISR	539.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6431.43
Descuento:	3617.88
Total:	2813.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9152af8-4291-4b0e-8892-dad4a82bae85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6431.43	\$ 6431.43
Total				3617.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6431.43
	Descuento:	3617.88
	Total:	2813.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42949fd5-841b-4403-bcf8-14f2261a1b21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8507.84	\$ 8507.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6937.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
Total			887.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8507.84
Descuento: 887.21
Total: 7620.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fddc0320-d29a-4511-a6d8-78965c22b42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7153.87	\$ 7153.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1857.0	0.0
Total			6356.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			329.07
002	041	ISR	563.61
			33.33
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			250.48
			23.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7153.87
Descuento:	2555.92
Total:	4597.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fddc0320-d29a-4511-a6d8-78965c22b42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7153.87	\$ 7153.87
				957.29
Total				2555.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7153.87
Descuento: 2555.92
Total: 4597.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a734d28-b385-4b8a-aebf-ea3070115788

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P123W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8419.09	\$ 8419.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			7429.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	27.94
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	143.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.04
002	041	ISR	560.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 8419.09
Descuento: 1835.32
Total: 6583.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a734d28-b385-4b8a-aebf-ea3070115788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8419.09	\$ 8419.09
				416.46
Total				1835.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	8419.09
Descuento:	1835.32
Total:	6583.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62611f05-5de2-4cd5-8fd0-ceb0c8b4cdb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b224ccac-6233-49db-91df-6c123f5b7dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8015	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12365.92	\$ 12365.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10426.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.77
002	041	ISR	723.59
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2421.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	12365.92
	Descuento:	2421.3
	Total:	9944.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd1d7ecb-e62e-4720-bff6-2975afea521c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8428.4	\$ 8428.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1415.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7122.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	98.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			994.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	8428.4
Descuento:	994.11
Total:	7434.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cf14497-8ef9-465e-a215-3c55517e4e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4914.15	\$ 4914.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4206.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.48
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4914.15
Descuento:	450.28
Total:	4463.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b3998bf-22af-432a-83de-fb0aa7df63f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5054.07	\$ 5054.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4346.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
002	041	ISR	158.17
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			569.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5054.07
Descuento:	569.12
Total:	4484.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e947578e-ee69-4026-84d9-58cfded10fda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7225.17	\$ 7225.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5882.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.02
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1217.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7225.17
Descuento: 1217.04
Total: 6008.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a2a6d6e-9d28-40b4-9f45-b088e075f600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	239.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			635.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5580.13
Descuento:	635.47
Total:	4944.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
44f4a46d-b807-48c0-912f-cf8e924a2605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6231.9	\$ 6231.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1497.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5524.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.48
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			959.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	6231.9
Descuento:	959.66
Total:	5272.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b49fbe8d-7d3e-4298-ae17-a3e402e02288	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.77	\$ 3761.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3054.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
			23.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			401.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3761.77
Descuento:	401.79
Total:	3359.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b19dd435-cddb-40c0-b704-b96f85535579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3722.06	\$ 3722.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2739.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.69
Total			47.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3722.06
Descuento: 47.98
Total: 3674.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2e067e4-09a0-439d-bcca-3b611302a582	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			854.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			122.81
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	71.13
Total			1361.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3684.15
Descuento:	1361.47
Total:	2322.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65901eb1-d349-41e2-84fb-063b64d2885b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5076.61	\$ 5076.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4369.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.13
Total			485.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5076.61
Descuento: 485.62
Total: 4590.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
686b628f-bd90-46ff-a74b-abb83475ab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ ANELL ARELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5056.11	\$ 5056.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4348.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.05
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	118.9
			341.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1304.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N.

Subtotal:	5056.11
Descuento:	1304.43
Total:	3751.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d940dfe2-49b7-42b0-aed3-ff54c598fc51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5296.07	\$ 5296.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4588.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			354.5
002	041	ISR	168.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
Total			935.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5296.07
Descuento:	935.25
Total:	4360.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e8beed5-bd0e-44b8-b573-f1340601a615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COJF7175	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16307.66	\$ 16307.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7709.01	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13878.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1722.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.37
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3108.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1722.1			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 16307.66
Descuento: 3108.4
Total: 13199.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a92c9e9-68c8-4bc1-bc49-2a8181400593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P391W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8044.56	\$ 8044.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3600.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6559.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.33
002	041	ISR	69.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1142.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.33			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	8044.56
Descuento:	1142.48
Total:	6902.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3159f983-d9c3-42c6-881d-54415c5ef888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ BENAVIDES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540816	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fe9d89e-52d0-465f-80a5-860bd649a5bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9803.83	\$ 9803.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
Total			1130.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 9803.83
Descuento: 1130.23
Total: 8673.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd5d5bbc-e7e6-4780-afa4-daf94f13b8ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3882.19	\$ 3882.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3122.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.3
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	3882.19
Descuento:	57.95
Total:	3824.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9984ad54-f1e6-4142-a0c9-57505b4c8bef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97bcd41b-18cf-426f-b744-0ed35b7def85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4874.22	\$ 4874.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4166.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
002	041	ISR	93.77
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4874.22
Descuento:	387.79
Total:	4486.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fc9a7751-7163-4b4a-86fd-2bfa615d94dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60e231e1-4879-4418-8ca5-6c46fa298f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2637869e-02aa-464c-9ce2-6e1c90d70239	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6621.84	\$ 6621.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5820.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.63
002	041	ISR	494.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			998.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 19/100 M.N.

Subtotal:	6621.84
Descuento:	998.65
Total:	5623.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80f96afd-488e-4762-b4ee-3790e3591d01

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ CASTELAN PEDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 555289 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.73	\$ 10467.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8888.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2092.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10467.73
Descuento: 2092.15
Total: 8375.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88109b82-c4ce-4792-a92b-e2b4ad696bb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2d836d7-0c82-481a-9a34-3a886acd88c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef5abb54-1516-40b1-b5f5-81929ab3bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9618.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59
002	041	ISR	477.35
			837.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.97
			609.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			991.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	11348.42
Descuento:	4370.98
Total:	6977.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef5abb54-1516-40b1-b5f5-81929ab3bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42
Total				4370.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	11348.42
	Descuento:	4370.98
	Total:	6977.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f136870-01d6-4684-82d0-b9fdedf52838	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7008.17	\$ 7008.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1988.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5924.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
			31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94
002	041	ISR	335.04
Total			1035.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7008.17
Descuento:	1035.17
Total:	5973.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
24eddb3e-f1dd-4a62-948a-a8b9aff41605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEGIAS FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P55W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	21/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			550.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6574.62
Descuento: 550.41
Total: 6024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
216d23e7-1dab-4b21-83bb-22f0e56c8f98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5062.49	\$ 5062.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4355.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	189.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
Total			498.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5062.49
	Descuento:	498.26
	Total:	4564.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c89a704-6395-467a-b5e6-b8044295388c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA FERNANDEZ MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	970633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3123.55	\$ 3123.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	610.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2120.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	3123.55
Descuento:	0.0
Total:	3123.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d29e0ad3-d6d1-4361-8200-bba94c7706fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf795553-3fd7-40e0-a6a9-9c93192aaf8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			653.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 653.99
Total: 3516.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
098f0573-003a-41a4-9f9d-0f8a5db580d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3790.49	\$ 3790.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3083.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	82.7
			126.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			537.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	3790.49
Descuento:	537.11
Total:	3253.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7694e295-cd95-4308-8888-985cc4e4351a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4833.15	\$ 4833.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1106.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4125.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
002	041	ISR	103.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.05
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			424.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4833.15
Descuento:	424.8
Total:	4408.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bc44c97d-ce45-4626-836b-9020f31edf0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MESA GARCIA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.57	\$ 5518.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57
			666.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			1205.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5518.57
Descuento:	1205.24
Total:	4313.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec1d0b04-5805-49c4-a438-2aa80ae55d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8969.87	\$ 8969.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1976.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7658.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14
002	041	ISR	193.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1096.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	8969.87
Descuento:	1096.8
Total:	7873.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
54161eb5-01b2-4f0c-9d3f-e7d3f17c69af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7113.22	\$ 7113.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1345.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6019.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	106.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.79
Total			819.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	7113.22
	Descuento:	819.4
	Total:	6293.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42a64ea8-336f-4d84-935d-9d99588b4208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8421.87	\$ 8421.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
Total			6624.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.02
Total			881.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8421.87
Descuento: 881.35
Total: 7540.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3a270f1-1671-4512-bb3b-45c6ac0ad2e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

35b38c98-554f-4dc4-8073-48f7af7682be

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MELENDEZ HERRERA LUIS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 83879 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P8W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto SECRETARIO Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8184.61	\$ 8184.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4667.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6428.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	982.14
Total			1820.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8184.61
Descuento: 1820.81
Total: 6363.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d174d5e-a95d-4813-8bd0-a97928084b71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4973.15	\$ 4973.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4265.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.85
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			581.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1010.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4973.15
	Descuento:	1010.95
	Total:	3962.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77b1a69e-583e-4441-9d47-e4518e77d005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5836.83	\$ 5836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	426.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.47
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			871.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5836.83
Descuento: 871.36
Total: 4965.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e29f623c-94f0-47b4-95ff-4dfe80c89ee3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7120	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10862.58	\$ 10862.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5175.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9099.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	332.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1701.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10862.58
Descuento:	1701.12
Total:	9161.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0a0a538-6220-4a16-a915-f968ba632573	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
845f5d8a-2a99-411b-be88-2d06069a3928	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83d18394-1061-48a5-af3e-4fd3c26234f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P334W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4815.56	\$ 4815.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1114.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			4108.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
002	041	ISR	100.19
Total			414.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4815.56
Descuento:	414.3
Total:	4401.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62dfc95-c28c-41b5-8701-bfe12874b82d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20453.3	\$ 20453.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17191.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.0
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4012.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	20453.3
Descuento:	4012.81
Total:	16440.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
69eeb513-34ee-43d0-a841-ad5356658895	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8804.31	\$ 8804.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7638.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81
Total			1637.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	8804.31
	Descuento:	1637.96
	Total:	7166.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd89703f-100f-4dd6-818a-631c0171e8cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENENDEZ MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010303152CCG291E	OPJUA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaefebe4-b94c-4e42-af2f-8257b5e5857d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.58
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			124.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
			23.78
Total			519.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3734.27
Descuento: 519.87
Total: 3214.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abccae65-d7c9-4d42-897f-1ecc211f49b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7737.86	\$ 7737.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6672.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46
002	041	ISR	512.12
Total			1366.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	7737.86
Descuento:	1366.12
Total:	6371.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bbcbd37c-00e9-4490-a162-d7d162641bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6660.78	\$ 6660.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1514.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
Total			5863.34	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			937.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	6660.78
Descuento:	937.74
Total:	5723.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
843cae5a-0650-4337-842a-ddc99451d94c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ RIVERA HUGO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e81d21b-646e-405a-b711-b2159954db34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010503152CCM280Y		03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29660.12	\$ 29660.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			24106.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			6054.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57			

Importe con letra:
VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 29660.12
Descuento: 6054.75
Total: 23605.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1efed2a-b1b9-4762-9a28-8343e685172d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6346.48	\$ 6346.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5529.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58
Total			1081.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	6346.48
	Descuento:	1081.39
	Total:	5265.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1692e989-a9da-4d4e-b903-8a520dd18026	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	173.83
			29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			711.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	711.78
Total:	3562.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
00edd01a-0728-4638-9da5-dce5e0c62d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	CODIH6002	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 16974.69
Descuento: 2477.15
Total: 14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34a056ab-717b-405b-ace5-7e37add6cdc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.28	\$ 7578.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1219.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6478.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15
002	041	ISR	236.73
			111.07
			29.07
			286.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1430.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 7578.28
Descuento: 1430.1
Total: 6148.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56af84f0-6099-41fa-94b0-17ba369cc7db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEJIA SANTOS NALLELY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3732.17	\$ 3732.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2986.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.66
Total			42.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N.

Subtotal: 3732.17
Descuento: 42.59
Total: 3689.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a77a65a6-e1dc-47e1-bf05-a8c290a87bac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20452.19	\$ 20452.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11871.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17023.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.66
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.89
Total			3906.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.66			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 20452.19
Descuento: 3906.03
Total: 16546.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e2242d1-2e53-4d35-9cf0-e51ceaa73bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.57	\$ 6425.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5678.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.44
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1210.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6425.57
Descuento:	1210.04
Total:	5215.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f90b00d6-4209-42d9-8e7a-acb78ad5a969	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4535.21	\$ 4535.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3827.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	58.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.03
			361.76
			180.88
			43.33
			86.67
Total			739.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4535.21
Descuento: 739.27
Total: 3795.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
313c5e49-96f7-4695-a91f-afa67868a1de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad8b08dc-1dd6-4a7d-b416-940828d9bf5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6560.27	\$ 6560.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			5852.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.52
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	554.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.97
Total			1130.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6560.27
Descuento: 1130.72
Total: 5429.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fec6c25c-4ca4-4df0-9e7e-a487eac0daad

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MIRANDA COLORADO XAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 135282 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010502134CCM282Y OPADA901 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7272.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			31.67
			35.29
			466.39
			313.86
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			313.86
			63.33
002	041	ISR	509.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8469.04
Descuento: 2989.74
Total: 5479.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec6c25c-4ca4-4df0-9e7e-a487eac0daad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04
				154.8
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		3.3
				154.8
Total				2989.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8469.04
Descuento:	2989.74
Total:	5479.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fab2e8d6-d422-480d-a570-7dc83879b24a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8591.94	\$ 8591.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			7455.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
002	041	ISR	608.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1598.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	8591.94
	Descuento:	1598.05
	Total:	6993.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
58c1c9f6-5e21-4bbc-af07-f91e87675fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P192W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	09/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4959.65	\$ 4959.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4252.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
002	041	ISR	104.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
Total			422.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	4959.65
Descuento:	422.82
Total:	4536.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b29d304d-e6c0-45a7-b653-254374bacc48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7707.2	\$ 7707.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1964.0	0.0
Total			6889.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	868.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 4/100 M.N.

Subtotal:	7707.2
Descuento:	1377.16
Total:	6330.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b29d304d-e6c0-45a7-b653-254374bacc48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7707.2	\$ 7707.2
Total				1377.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	7707.2
Descuento:	1377.16
Total:	6330.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae90cc1b-c9eb-47af-94be-02041175b8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12028.29	\$ 12028.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4244.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10413.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2378.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 12028.29
Descuento: 2378.42
Total: 9649.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d51e11-0248-4285-b157-54e868700f34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5085.61	\$ 5085.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4378.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	119.19
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.95
			29.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			515.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	5085.61
	Descuento:	515.99
	Total:	4569.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8f4f3b8-875d-47cd-b285-ba2888ad1fa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13787.91	\$ 13787.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2449.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11884.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	782.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7
Total			2449.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	13787.91
Descuento:	2449.8
Total:	11338.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd95bcb4-b0a6-430d-8826-de1bb4344379	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48575271-cbab-41fc-9c03-0ae6c3defc16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4952.06	\$ 4952.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4244.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	104.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			418.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4952.06
	Descuento:	418.71
	Total:	4533.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1506e49d-c28a-499d-a398-1292e2376621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	983335	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d566f64-dd5a-4210-a5ad-80375cb061ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9662.35	\$ 9662.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5727.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7646.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1078.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.84
Total			1104.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1078.66			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 9662.35
Descuento: 1104.5
Total: 8557.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aec63057-8354-4dd8-8344-e049a2dbdc91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10502.08	\$ 10502.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9104.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	700.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2000.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	10502.08
	Descuento:	2000.78
	Total:	8501.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27cbfad6-6c75-4021-a799-8e799db0cb75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
002	041	ISR	169.94
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5288.57
Descuento:	517.81
Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a64be554-9513-43a9-b6ee-60ae2469ae98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4898.61	\$ 4898.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1093.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4191.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2672.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	114.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.42
Total			3116.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	4898.61
Descuento:	3116.88
Total:	1781.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9cb351da-51a6-4357-bd71-c3a958b50655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOBA HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054267	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10183cde-cb1b-4be6-94da-8b783533894f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4877.73	\$ 4877.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4170.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			529.93
			22.48
			359.29
002	041	ISR	94.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
			564.12
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1853.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTITRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	4877.73
Descuento:	1853.81
Total:	3023.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96331c9c-f240-4112-945b-2c9f8f2351aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44431811-8ad4-45fe-af70-c6585763f9e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO CASTRO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21716.15	\$ 21716.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14750.8	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			17398.59	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3380.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.87
Total			3451.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3380.02			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 21716.15
Descuento: 3451.89
Total: 18264.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
685a6554-7ff3-4031-a46f-087eb05036ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4587.6	\$ 4587.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3880.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
			458.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	325.98
Total			1237.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 4587.6
Descuento: 1237.41
Total: 3350.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e71487b4-9881-4e84-9dd0-4e1caa506624	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	91.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4750.73
	Descuento:	397.09
	Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b66689f4-0b2b-4116-8aa5-04d626fe1fdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6073.4	\$ 6073.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4926.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			816.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	6073.4
Descuento:	816.12
Total:	5257.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

576a77b1-03b7-4fc1-ad04-51b67ed80c58

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES DEMANOS ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 688353 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P34W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8371.05	\$ 8371.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			7343.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	27.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	527.1
002	041	ISR	320.4
			693.56
			1442.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3058.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8371.05

Descuento: 3058.57

Total: 5312.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd906285-acbe-4780-9aa6-f6aca0b117a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORAN DIAZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 0.0
Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ff54fe-7aab-4b33-a755-f68f26db1bcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010200135CCO310Y	COJF7048	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12355.75	\$ 12355.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9865.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.32
Total			1589.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 12355.75
Descuento: 1589.03
Total: 10766.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40b1cb7b-8431-4a8b-9b1e-343ff766dc72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5204.57	\$ 5204.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4497.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	164.11
Total			575.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	5204.57
	Descuento:	575.65
	Total:	4628.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d51498e-e229-4739-90f5-eba12f30f12d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6729.06	\$ 6729.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5928.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1264.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6729.06
Descuento:	1264.64
Total:	5464.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

32cbab5e-7bad-42e3-a490-9be4a7b6ca2b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO ESTRADA LUIS CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 190656 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P8W 211110080010303152CCG291E OPADA924 03 16/02/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11152.71	\$ 11152.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1129.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9717.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16
002	041	ISR	671.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.58
Total			2053.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 11152.71
Descuento: 2053.44
Total: 9099.27

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/04/2016 01/04/2016 15/04/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75918b17-e078-4e82-9335-01bbf15e0b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10335.13	\$ 10335.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1978.0	0.0
Total			9045.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01
002	041	ISR	549.88
			936.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	10335.13
Descuento:	2450.4
Total:	7884.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75918b17-e078-4e82-9335-01bbf15e0b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10335.13	\$ 10335.13
Total				2450.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	10335.13
Descuento:	2450.4
Total:	7884.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edc4a75e-44c6-425a-9e1b-e55d39ea20a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTQUIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10913.19	\$ 10913.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
Total			9316.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64
002	041	ISR	545.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2037.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10913.19
Descuento: 2037.64
Total: 8875.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a2c7879-3421-46f7-86b2-814dedcff849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5301.33	\$ 5301.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4255.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
Total			349.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5301.33
Descuento:	349.01
Total:	4952.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a0108b72-04ee-4bfe-8952-3eecd16c716e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 855425 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8342.85	\$ 8342.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1868.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7258.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	663.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1451.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8342.85
Descuento: 1451.77
Total: 6891.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3113a948-484c-4ea5-b870-a583ce8530da

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MOTA FLORES JUAN MANUEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.45	\$ 5567.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4497.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	727.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	313.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28
002	041	ISR	66.3
Total			1778.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5567.45

Descuento: 1778.24

Total: 3789.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6fec0f2-421b-4612-bab8-3580540c4613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.73	\$ 12150.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10390.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	494.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.19
Total			1979.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 12150.73
Descuento: 1979.58
Total: 10171.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
037781d4-1c5b-41d4-85eb-313146763c8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			256.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			539.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.65
002	041	ISR	92.07
Total			1170.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4779.73
Descuento:	1170.85
Total:	3608.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bc90c48-9b3f-45a6-9638-fbcfa5b844eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acb8a3c4-a2b9-44dd-8f3e-fe522400a948	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1089W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14368.48	\$ 14368.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4811.17	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1941.0	0.0
Total			12626.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16
			43.92
			1645.33
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			105.0
002	041	ISR	931.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16			

Importe con letra:
DIEZ MIL VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 14368.48
Descuento: 4341.93
Total: 10026.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acb8a3c4-a2b9-44dd-8f3e-fe522400a948	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1089W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14368.48	\$ 14368.48
Total				4341.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16			

Importe con letra: DIEZ MIL VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	14368.48
	Descuento:	4341.93
	Total:	10026.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f09bc6d2-bb0e-4065-ab18-33fd6af38e8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4835.19	\$ 4835.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3869.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.25
002	041	ISR	66.3
			121.32
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			782.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4835.19
	Descuento:	782.55
	Total:	4052.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37d310b6-d104-4613-8e0d-97616421aa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5250.57	\$ 5250.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1332.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4543.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.03
002	041	ISR	165.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			513.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5250.57
Descuento:	513.51
Total:	4737.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
830f1a96-855a-4da0-8827-2c838ea7b0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GALAN PERLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33f16fc2-4a18-4103-bb6f-34a6c1434303	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA GARCIA RUTILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7194.95	\$ 7194.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3694.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5613.03	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
Total			660.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7194.95
Descuento: 660.63
Total: 6534.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
056ce1d5-85bc-4530-a74a-2beb7422607d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO GARCIA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.85	\$ 7438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4052.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
Total			704.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7438.85
Descuento: 704.51
Total: 6734.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7eb6c63b-acca-4be1-8f7e-8e6c2fbeb73a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4748.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			512.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
			126.67
			38.57
			283.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			16.67
002	041	ISR	428.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5500.93
Descuento: 1818.48
Total: 3682.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7eb6c63b-acca-4be1-8f7e-8e6c2fbeb73a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93
Total				1818.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5500.93
Descuento:	1818.48
Total:	3682.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fffc3dba-b610-4c1c-8189-35134b609ad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10212.0	\$ 10212.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3345.01	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8790.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	670.9
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	714.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.78
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2041.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	714.49			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 10212.0
Descuento: 2041.88
Total: 8170.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
599e61ca-1a5a-43a9-b924-64e9b36c7383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HOYOS MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			495.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
			512.83
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.34
Total			1418.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 3805.61
Descuento: 1418.72
Total: 2386.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69c013f3-d0ce-42c1-8f10-0c6c62b82ab0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	993090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5439.0	\$ 5439.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2373.39	0.0
Total			4134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.27
Total			375.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5439.0
Descuento: 375.98
Total: 5063.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0456dcc7-3a1c-4ff9-8790-db97912e616d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA RAFAEL CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1029977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71f76dfd-78bc-44fe-a5fc-d5a717f67bd9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORA HERNANDEZ ROSA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8638.16	\$ 8638.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	774.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2208.0	0.0
Total			7765.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	41.87
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	151.36
002	041	ISR	990.59
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8638.16
Descuento: 1798.91
Total: 6839.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71f76dfd-78bc-44fe-a5fc-d5a717f67bd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8638.16	\$ 8638.16
Total				1798.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	8638.16
Descuento:	1798.91
Total:	6839.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7f59d56-7439-4db8-9db0-c1e270a61e99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16066.34	\$ 16066.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8336.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13510.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			3020.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21			

Importe con letra:

TRECE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	16066.34
Descuento:	3020.91
Total:	13045.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5523b9d3-ba5b-435b-b921-c2c9ef342db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO JIMENEZ PAULINA ZULEIMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
278bca05-6d12-4c0b-a99d-f60d631960ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8500.85	\$ 8500.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			7216.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			646.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.28
			1743.63
002	041	ISR	602.0
Total			3985.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	8500.85
Descuento:	3985.0
Total:	4515.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8739e372-42ed-4050-bc45-e31b1a06dc55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9357.29	\$ 9357.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1482.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1985.0	0.0
Total			8342.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	698.25
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1486.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9357.29
Descuento: 1486.62
Total: 7870.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b69fc242-b449-4968-adb8-b49b1f1461a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4868.57	\$ 4868.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4161.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	370.94
			35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			729.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4868.57
Descuento: 729.98
Total: 4138.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a89dfab0-7cbe-44a1-af4c-dbadd9c8caea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5191.07	\$ 5191.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4483.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	164.97
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 5191.07
Descuento: 517.37
Total: 4673.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba6af11e-86d6-4f50-889f-23c81af6cdf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	92.07
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N.	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	468.83
	Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ed0faa-5638-44a8-9597-2260d9ea0dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9523.44	\$ 9523.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3255.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8130.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84
Total			1663.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	9523.44
	Descuento:	1663.61
	Total:	7859.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b336c32-c560-4f29-96b8-fbdf5b43c215	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P314W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	04/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.71	\$ 13667.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6763.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11505.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	472.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.89
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2407.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 13667.71
Descuento: 2407.4
Total: 11260.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2026b14-9437-4591-9981-f60de06b103a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9152.21	\$ 9152.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2175.0	0.0
Total			8072.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			65.81
002	041	ISR	517.42
			3497.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.13
			122.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9152.21
Descuento:	4881.85
Total:	4270.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2026b14-9437-4591-9981-f60de06b103a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9152.21	\$ 9152.21

Total 4881.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9152.21
Descuento:	4881.85
Total:	4270.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d56e86ef-60c7-4b7c-a0c8-c3ee2fc2d527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7553.63	\$ 7553.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4147.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5908.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	707.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
Total			725.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	707.51			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7553.63
Descuento: 725.15
Total: 6828.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7053733-035b-4a19-929f-327fd3b1d156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8393.55	\$ 8393.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
Total			7419.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0
Total			1669.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	8393.55
	Descuento:	1669.55
	Total:	6724.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ecb49f1-ba50-45c2-afea-55e7455a015f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MORALES MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f2197bd-c416-49b1-949a-08253887e3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6822.26	\$ 6822.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1406.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5989.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.45
			1163.45
002	041	ISR	435.32
			1454.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 6822.26
Descuento: 3627.68
Total: 3194.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f2197bd-c416-49b1-949a-08253887e3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6822.26	\$ 6822.26
Total				3627.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	6822.26
	Descuento:	3627.68
	Total:	3194.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08df9fc8-ed21-4390-ab4e-8a23b67c9bc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10567.48	\$ 10567.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5682.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8638.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.01
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1596.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	10567.48
Descuento:	1596.25
Total:	8971.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62566972-321d-4c5e-ace9-20da352af4df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MORA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f605e10f-fc07-45f7-aa6d-7bd8a01345ce

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 655052 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P50W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6705.01	\$ 6705.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5913.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	471.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6705.01
Descuento: 1912.55
Total: 4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f605e10f-fc07-45f7-aa6d-7bd8a01345ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6705.01	\$ 6705.01
Total				1912.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6705.01
Descuento:	1912.55
Total:	4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbc57b8d-5276-4568-9919-78dd2c888132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010402181CCO295Y	COJF7095	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16259.12	\$ 16259.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7680.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13836.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3154.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUATRO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	16259.12
	Descuento:	3154.65
	Total:	13104.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2afe913-0a09-4533-9fab-0c4b74a5ca6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9377.35	\$ 9377.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
Total			8563.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
002	041	ISR	997.47
Total			1757.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9377.35
Descuento: 1757.18
Total: 7620.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3b6b914-5489-4d6c-94de-8c0bcdb02bb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA PAVON MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7307	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1745.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13207.32
Descuento: 1745.4
Total: 11461.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a51c0192-eae0-47fc-91df-54197dbd695d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5441.04	\$ 5441.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	104.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1434.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4722.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38
002	041	ISR	165.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			525.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5441.04
Descuento:	525.51
Total:	4915.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c6e141a-b9f0-412a-8a6c-792a3ce7e765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREYRA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11080.61	\$ 11080.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6896.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8814.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.36
Total			1359.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	11080.61
	Descuento:	1359.64
	Total:	9720.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2ef8f2b7-aa0b-4822-b797-8d54fd3e3149

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO PEREZ SANTIAGO DE NAZARETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 984500 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3128.05

Descuento: 0.0

Total: 3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d07adec-ae3d-44e3-8483-6d4bae73808b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	CODI6093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17213.64	\$ 17213.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11115.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14047.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2856.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79			

Importe con letra: CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	17213.64
	Descuento:	2856.31
	Total:	14357.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8802bce4-ac18-42b5-9862-cb83c9fd7b59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P342W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	19/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4773.73	\$ 4773.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4066.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	94.66
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			400.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4773.73
Descuento:	400.43
Total:	4373.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
699b7e18-a10d-4b0f-843f-44010d570510	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROA DENISSE ANAHI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9630.26	\$ 9630.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5701.45	0.0
Total			7619.71	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
Total			1098.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 9630.26
Descuento: 1098.73
Total: 8531.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69e45af9-f479-4abc-9eb2-5170e575d458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adeb19ed-296d-4463-9880-83676a216172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6211.61	\$ 6211.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1166.0	0.0
Total			5464.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.74
			1169.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			642.57
			33.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
			95.0
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			188.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6211.61
Descuento: 3548.06
Total: 2663.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adeb19ed-296d-4463-9880-83676a216172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6211.61	\$ 6211.61
002	041	ISR		454.49
Total				3548.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6211.61
Descuento:	3548.06
Total:	2663.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6e24729-e5fc-4150-b80a-6dc064aaf962	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11488.23	\$ 11488.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6965.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.51
Total			1423.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 11488.23
Descuento: 1423.37
Total: 10064.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
057fbe3e-8b26-42d8-989a-99b9adb2d6c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15533.82	\$ 15533.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9070.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12889.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.04
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2698.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	15533.82
Descuento:	2698.29
Total:	12835.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e8d2c3f-3bb2-4c28-b1c1-8c87bda2dfba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6587.74	\$ 6587.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1509.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	479.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5803.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68
002	041	ISR	440.45
Total			930.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68			

Importe con letra:	Subtotal:	6587.74
CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N	Descuento:	930.83
	Total:	5656.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6f2d4fe-5190-40c1-8d42-2e386340a655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6140.5	\$ 6140.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5293.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.19
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			427.36
			38.57
			324.79
002	041	ISR	436.81
Total			1735.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6140.5
Descuento: 1735.89
Total: 4404.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e1d6819-5b35-439c-9fb6-edee3089a3b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17113.53	\$ 17113.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9854.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	409.11
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			2968.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.19			

Importe con letra:
CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 17113.53
Descuento: 2968.86
Total: 14144.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

113a7d62-5aab-4bb5-bd91-7e3bda09026f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTERO SANCHEZ CELESTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 495929 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P152W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4750.73
Descuento: 374.61
Total: 4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66ea3b1f-2a97-43d3-ad2c-207b9e93fe6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO SANCHEZ ISIS VIRIDIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			992.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 992.85
Total: 8048.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2063be4c-42e8-4068-816e-27c138bde496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.51	\$ 8779.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2291.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7634.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			171.73
002	041	ISR	449.04
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.6
			76.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8779.51
Descuento:	1587.65
Total:	7191.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2063be4c-42e8-4068-816e-27c138bde496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.51	\$ 8779.51
Total				1587.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	8779.51
	Descuento:	1587.65
	Total:	7191.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ef51747-c826-437a-9d2e-88a8faea00a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA SOLIS MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c39c5809-749e-4e85-8a4e-4f208dd27405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10317.07	\$ 10317.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			8427.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.96
Total			1212.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 10317.07
Descuento: 1212.69
Total: 9104.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d043e4e4-e41c-4af8-8552-a4fe6ae9c65a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W	211110080010404151CCM294Y	CODI6078	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17810.15	\$ 17810.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14530.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2972.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	17810.15
Descuento:	2972.16
Total:	14837.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd298685-7f36-4d77-8763-936c7eb5f934	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4809.56	\$ 4809.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4102.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.88
002	041	ISR	422.96
Total			737.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	4809.56
Descuento:	737.05
Total:	4072.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29bccb32-cec0-4aef-94ed-6f84ab31df32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8330.5	\$ 8330.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1403.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7129.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.48
			285.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			143.1
002	041	ISR	243.99
Total			1572.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 8330.5
Descuento: 1572.65
Total: 6757.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dc426d1-975d-4ad9-8b7e-15e6f854a9d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VERONICA ERNESTO CHEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	COSP8103	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.92	\$ 8347.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6807.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1196.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	8347.92
Descuento:	1196.53
Total:	7151.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34566374-094a-4a80-b326-0076e8614e53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	COJFH7197	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16220.33	\$ 16220.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8480.27	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13631.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3049.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	16220.33
Descuento:	3049.87
Total:	13170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70b5ed53-27d7-4400-97cb-4a39fd3c699e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO VALLEJO LUZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5227.46	\$ 5227.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4437.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.59
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	335.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			730.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5227.46
Descuento:	730.2
Total:	4497.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a269d5d5-bed0-46e4-98e5-789a9e76dcec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8117.97	\$ 8117.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2063.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6989.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.93
002	041	ISR	141.24
			24.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			904.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 39/100 M.N.	Subtotal:	8117.97
	Descuento:	904.58
	Total:	7213.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd4f5d9b-55fb-4652-a463-569316fe9fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6134.63	\$ 6134.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5427.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	265.73
Total			663.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 89/100 M.N.

Subtotal:	6134.63
Descuento:	663.74
Total:	5470.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1766977a-3187-41d7-af63-a6f9f0d33196	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5218.07	\$ 5218.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4510.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			259.4
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	419.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			1026.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5218.07
Descuento:	1026.3
Total:	4191.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0cf43840-52d3-427a-9740-07865a6bd8a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5933.22	\$ 5933.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3036.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			4799.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.22
Total			439.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5933.22
Descuento:	439.4
Total:	5493.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93ada8b7-75e7-4a0c-93a3-1124f52764c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P560W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	17/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5021.57	\$ 5021.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1103.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4314.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	157.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			504.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5021.57
Descuento:	504.23
Total:	4517.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07e4cb4d-3eec-497a-ad20-ac150f587017	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aff1a29a-824e-4f87-b918-ad7495e8761e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAPATA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1038557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4159e17a-f6f5-45f2-acc5-243f4ae2c263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			359.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			646.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.18
Total			1758.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4632.6
Descuento:	1758.34
Total:	2874.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa7ed524-d84c-4db5-8feb-7b26cd9338f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11686.46	\$ 11686.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9560.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			122.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73
			22.48
			269.5
002	041	ISR	68.8
			220.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
Total			2431.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11686.46
Descuento:	2431.79
Total:	9254.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4234c43a-7bca-4974-b614-265ecf38aa31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5401.84	\$ 5401.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1266.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4630.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.23
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0
			22.84
			244.79
002	041	ISR	429.03
Total			1077.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5401.84
Descuento: 1077.57
Total: 4324.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd2ba695-680c-459d-a518-6d3cf190b4b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	82222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4397.36	\$ 4397.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	648.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3580.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			457.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4397.36
Descuento: 457.19
Total: 3940.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40df06fc-3be9-41c0-82a8-e8223ed1d1f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4302.74	\$ 4302.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	579.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3511.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			453.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4302.74
Descuento:	453.86
Total:	3848.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c73d54c4-4aca-4f63-8641-6fefcd3474f0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	CODI6066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19849.4	\$ 19849.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13036.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16220.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.11
Total			3414.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 19849.4
Descuento: 3414.37
Total: 16435.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5afc8a5c-72c5-47a0-b309-566e57163186	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4135.37	\$ 4135.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	428.48	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3360.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.12
Total			436.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	4135.37
Descuento:	436.72
Total:	3698.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d7d845c-0000-4e7f-bc40-67155f46d045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4497.71
Descuento: 139.41
Total: 4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35fe9cd5-05b9-41e5-a45b-70090b0ea97b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4844.15	\$ 4844.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1117.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4136.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			494.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 4/100 M.N.

Subtotal:	4844.15
Descuento:	494.11
Total:	4350.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ae4eb5b-d22b-46ca-bcd1-4d5ba1f6ef98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ HURTARTE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df0a9825-bd1d-48dc-82d6-0c2b5f1268a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
Total			284.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4497.61
	Descuento:	284.94
	Total:	4212.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f21a51d1-204b-45c2-a444-ae52f937ba9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LIMON EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9da216e8-ce40-49a8-97a3-3ef8dd5643b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPSGT907	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14223.59	\$ 14223.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400032	COMPENSACION POR SERV ESPECIAL	616.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11716.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	33.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.63
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	173.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2323.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	14223.59
Descuento:	2323.96
Total:	11899.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
74605492-5e0e-4ccb-8932-84a33ff85c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9166.8	\$ 9166.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2914.75	0.0
Total			7887.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49
002	041	ISR	494.6
			97.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			123.39
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1617.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9166.8
Descuento: 1617.97
Total: 7548.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b3ba9b11-1f96-4b7c-8afe-256a25a8b7fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6432.97	\$ 6432.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	414.78	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5659.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
002	041	ISR	431.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			908.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	6432.97
Descuento:	908.04
Total:	5524.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e7a8167-aa5c-4a1e-877f-615e7aff38cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.77	\$ 5011.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			4304.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			436.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5011.77
Descuento:	436.06
Total:	4575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51cd49af-b003-42ee-b168-0da561b99001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce073f18-882e-4b5f-8e88-844d3946ffdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6734.07	\$ 6734.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1991.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	802.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			5787.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	121.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.19
Total			682.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51			

Importe con letra:	Subtotal:	6734.07
SEIS MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N.	Descuento:	682.49
	Total:	6051.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aee459ef-8bcc-44ec-8b68-c44bff89907c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORENO JORGE ENRIQUE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
			152.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			339.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4742.79
Descuento: 339.14
Total: 4403.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b636ef63-af74-430b-9238-d16696ccbc3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6890.23	\$ 6890.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1899.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.0	0.0
Total			6124.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	481.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4
Total			984.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	6890.23
Descuento:	984.53
Total:	5905.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6db2432d-becd-418e-aa9b-969c20803613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7576.72	\$ 7576.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3214.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6174.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
Total			1080.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 7576.72
Descuento: 1080.79
Total: 6495.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46df333f-aead-4b85-abfa-06451e9047d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO RODRIGUEZ FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

254c03ed-e092-417d-bf97-a0e05d679482

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ ROSAS TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 856654 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P82W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8968.12	\$ 8968.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2169.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7759.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	592.89
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.51
Total			1445.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 8968.12
Descuento: 1445.8
Total: 7522.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae336f90-b55c-460b-926e-6eb3ac25055f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14687.56	\$ 14687.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7804.97	0.0
Total			12294.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	427.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2551.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.69			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	14687.56
Descuento:	2551.51
Total:	12136.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d94371b1-dd47-4d9b-ba70-b7d8b718b680	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6203.46	\$ 6203.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2104.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5037.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			836.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6203.46
Descuento:	836.4
Total:	5367.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4cf73de5-212a-48e6-b738-818922d72265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14000.0	\$ 14000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	14000.0	0.0
Total			14000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	14000.0
	Descuento:	0.0
	Total:	14000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b194eee0-8026-4798-bdad-915fa2200699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	3512.65
Descuento:	12.96
Total:	3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c4339b7-6d3b-4990-aa7a-f4c77c1ee75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	COJF7316	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13600.31	\$ 13600.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2452.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5332.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			11798.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.45
002	041	ISR	559.6
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1495.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3627.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 13600.31
Descuento: 3627.79
Total: 9972.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
967a29c2-8ca3-4d1a-952e-ed446c4de9c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7273.48	\$ 7273.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1222.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6136.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.91
002	041	ISR	103.19
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.48
			123.47
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1051.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7273.48
Descuento: 1051.12
Total: 6222.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc429d43-a29a-4e29-ae31-36fe432bcbb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8460.84	\$ 8460.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1979.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7383.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	451.85
Total			1240.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 55/100 M.N.

Subtotal:	8460.84
Descuento:	1240.29
Total:	7220.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83037881-067a-407b-a01c-1c112904b48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10508.66	\$ 10508.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5634.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8589.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			375.63
002	041	ISR	68.8
			244.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2205.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	10508.66
Descuento:	2205.48
Total:	8303.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf13e26c-4682-424a-8159-83f474072e58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAJERA GARCIA JESUS ADEMIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6900.62	\$ 6900.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3609.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5370.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
Total			607.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6900.62
Descuento: 607.69
Total: 6292.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de15b4aa-068a-4f59-8380-67ddc770c697	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ HUERTA ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9344.2	\$ 9344.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5465.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7384.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.61
Total			1047.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.66			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 9344.2
Descuento: 1047.27
Total: 8296.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4790dc44-2cdf-46dd-a46f-2be54c5e5bff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE LOPEZ JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	395649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
			152.09
			912.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			1251.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 4742.79
Descuento: 1251.66
Total: 3491.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba561da8-24e2-4260-9335-40d1eb0db5b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6520.49	\$ 6520.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5373.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36
002	041	ISR	153.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.23
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
Total			963.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6520.49
Descuento: 963.29
Total: 5557.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0aa66c7f-5cb1-4bff-a8b2-5e8e3377ab5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P686W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7067	03	19/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15231.17	\$ 15231.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7951.44	0.0
Total			12748.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	726.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.72
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2978.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	15231.17
Descuento:	2978.38
Total:	12252.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7ba7313-a475-4494-a138-0ec1bb2146e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI CASTRO GERSON MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	951656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85080c09-5437-43ad-af48-2c4710e69343	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI Y DARJAM MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7158	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22845.29	\$ 22845.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15619.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			18267.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.97
Total			3716.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 22845.29
Descuento: 3716.57
Total: 19128.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
532db8ea-1205-4116-b247-90958ade3c21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NEXTLE PAREDES LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7353.11	\$ 7353.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1358.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4460.71	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	406.59
			849.81
			29.3
Total			1656.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7353.11
Descuento:	1656.83
Total:	5696.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
dd961c55-a534-4689-8a39-c9d4ecf74f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO ENRIQUEZ RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9303.75	\$ 9303.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.43
Total			1842.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	9303.75
Descuento:	1842.79
Total:	7460.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
987394d2-560a-42f7-b683-68b145960c48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO JUAREZ PAULINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6044.4	\$ 6044.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5337.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	464.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
Total			943.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIEN PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	6044.4
Descuento:	943.93
Total:	5100.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31463fe2-2415-49f3-9249-b3fa274d5b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13596.69	\$ 13596.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2203.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
Total			10121.86	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	789.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.71
Total			2028.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	13596.69
Descuento:	2028.29
Total:	11568.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f07aced7-7f68-4534-841b-c359b204cf9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4926.61	\$ 4926.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4219.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			276.86
002	041	ISR	114.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.53
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			722.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 4926.61
Descuento: 722.01
Total: 4204.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3d1aab4-1f69-43f4-bc8e-ef0e6dc72f9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10920.83	\$ 10920.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9265.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0
002	041	ISR	476.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1852.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N.

Subtotal:	10920.83
Descuento:	1852.26
Total:	9068.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b89c92ef-aacb-4849-9ce1-68958be772bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO RAMON TERESITA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4015.16	\$ 4015.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1494.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3003.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.94
Total			77.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4015.16
Descuento: 77.99
Total: 3937.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

95021eb3-e71b-4f05-b590-97f8b790aeb8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador NOLASCO VAZQUEZ LUCIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 856886 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5393.64	\$ 5393.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1168.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4612.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	122.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.01
002	041	ISR	95.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			687.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5393.64

Descuento: 687.43

Total: 4706.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90fb14cb-c824-46bf-9ec1-11097f1a8c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OCAMPO LOPEZ FRANCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16362.05	\$ 16362.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1621.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13820.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	628.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.26
Total			2943.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	16362.05
Descuento:	2943.57
Total:	13418.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b79ce03f-5915-4aa5-9139-e13a02c043fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSGX904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4809.17	\$ 4809.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	50.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1114.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4096.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			402.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4809.17
Descuento: 402.86
Total: 4406.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f144efd0-56de-4538-b504-5a45be79eb1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OPAZO PEREZ HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1365.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			230.3
Total			230.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	2430.05
Descuento:	230.3
Total:	2199.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9589fe3-dcb1-40a4-a7e1-dcc72631a34a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11740.17	\$ 11740.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1346.0	0.0
Total			10413.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.05
002	041	ISR	929.68
Total			2201.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	11740.17
Descuento:	2201.34
Total:	9538.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba6be115-616b-4a86-8ce1-0583c9034155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ TOLEDO ALMA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886714	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a71d808-ba3d-433e-a5ff-aea4da68af63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ VEGA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5623.73	\$ 5623.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2532.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4294.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
Total			402.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.19			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 5623.73
Descuento: 402.22
Total: 5221.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10451670-101c-4ec1-9e0c-eb8f86ffc94c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA ALARCON MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882520	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14b10722-390d-4cae-842b-c1fa9a4ab845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5947.83	\$ 5947.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5240.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	1256.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	818.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.92
Total			2515.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5947.83
Descuento: 2515.81
Total: 3432.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee862421-b63b-43e8-b0c5-8d768edfbc21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b9236587-34de-4342-a4cf-251e2a25e037

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 538476 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P423W 211110080010402181CCO295Y OPSGX904 03 01/03/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5279.45
Descuento: 710.28
Total: 4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ab919b8-bee7-4d6d-b1b0-f65c0a0d7533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA CASTILLO URIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5537.6	\$ 5537.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4830.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.67
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.53
			649.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.08
002	041	ISR	542.5
Total			2065.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5537.6
Descuento: 2065.86
Total: 3471.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9637503b-f4a3-4634-bb6a-cca05a2c2e1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12093.34	\$ 12093.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.38	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10434.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			63.33
002	041	ISR	1151.41
Total			2804.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 12093.34
Descuento: 2804.7
Total: 9288.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be699a5c-c1db-485f-a6ea-a93cdddc991d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OREA FLORES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13903.69	\$ 13903.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6017.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11878.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.4
Total			2594.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 95/100 M.N.

Subtotal: 13903.69
Descuento: 2594.74
Total: 11308.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1923d7bc-d574-4e11-aaaa-9b161756d92a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA FRANCISCO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1410W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5136.27	\$ 5136.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4428.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	120.18
Total			444.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5136.27
Descuento:	444.61
Total:	4691.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34fb8846-1c74-4f0c-8763-7ce0f2d55226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOPAR BRAINERS BAYRON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8123.25	\$ 8123.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4459.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6377.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	807.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.86
Total			827.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	807.77			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8123.25
Descuento: 827.63
Total: 7295.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a50aceb3-8533-4481-8a7a-efb7b41819a2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 76375 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto COJFH7096 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15815.66	\$ 15815.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8692.99	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	915.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13161.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	29.07
002	041	ISR	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	194.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	1947.04
			3.95
			3971.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.32
Total			6548.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.04			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 15815.66
Descuento: 6548.16
Total: 9267.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a356e9f-c4fd-4211-908a-598661246044	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10441.46	\$ 10441.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2970.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9099.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.84
002	041	ISR	754.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1989.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 10441.46
Descuento: 1989.69
Total: 8451.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1eef6af-5a3e-4ff2-82c0-a97fe10c7c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5529.61	\$ 5529.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1533.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4465.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			731.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5529.61
Descuento:	731.3
Total:	4798.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e540e96d-99ea-4277-affc-178a7d7789f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P745W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4939.23	\$ 4939.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4231.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			850.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	234.83
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			1465.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 4939.23
Descuento: 1465.86
Total: 3473.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b360b295-a03f-4d9a-972f-0a340122be21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO JUAREZ ANGELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	95806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			514.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
Total			911.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	911.26
Total:	3839.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c71cf91-244c-48a6-91f4-ecb245ad12ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dfb8a9f-3a4c-428f-b134-eb2fff5dc298	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5928.6	\$ 5928.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5221.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.04
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	750.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1208.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5928.6
Descuento:	1208.3
Total:	4720.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26664155-555e-4563-8a90-996249db2ae8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COSP8111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11153.02	\$ 11153.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2351.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3369.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9734.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.77
002	041	ISR	743.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1919.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 11153.02
Descuento: 1919.05
Total: 9233.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4e64b15-8762-4a91-85a6-c995562611f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO NIEMBRO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6025.41
	Descuento:	464.75
	Total:	5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f282b3f6-ecf9-405f-9d66-6277e25d61f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6378.11	\$ 6378.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	369.21	0.0
Total			5611.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	431.21
Total			900.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6378.11
Descuento:	900.36
Total:	5477.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a36f9706-3ace-40c8-af4c-af5b94b61cea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PEÑA DEYVI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P441W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6076.94	\$ 6076.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1145.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5100.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			652.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 6076.94
Descuento: 652.81
Total: 5424.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a8f67a78-897e-4269-bc4d-a60573fe8b50

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ORTEGA PALACIOS ENRIQUE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	767083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4449.22	\$ 4449.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1866.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3376.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	575.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.7
Total			716.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 4449.22

Descuento: 716.08

Total: 3733.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
827fe400-b299-45fd-a23c-79f64d381695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9247.62	\$ 9247.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1978.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7912.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	140.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42
			24.47
			94.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
			127.27
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			1338.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9247.62
Descuento:	1338.42
Total:	7909.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a58ef857-eddb-47c8-a05f-7765bc7c3f5b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 423455 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010304152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4893.65	\$ 4893.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4186.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
			954.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			253.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			126.79
002	041	ISR	113.75
			253.58
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			503.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N.

Subtotal: 4893.65
Descuento: 2537.59
Total: 2356.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a58ef857-eddb-47c8-a05f-7765bc7c3f5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4893.65	\$ 4893.65
Total				2537.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	4893.65
	Descuento:	2537.59
	Total:	2356.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

144ba989-943a-4af1-9823-83750e3527a0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 110527 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010503152CCM280Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7592.33	\$ 7592.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1753.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6523.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.36
002	041	ISR	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	477.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	361.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
Total			1298.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.5			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7592.33
Descuento: 1298.8
Total: 6293.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b90b685-e351-4ae4-adea-41d7747294c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5534.56	\$ 5534.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4827.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	203.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			584.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5534.56
Descuento:	584.19
Total:	4950.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eefcc742-ffc0-4df9-ab66-3e40c5feb3e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA SALAZAR HECTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 859182 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010502134CCM282Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13516.88	\$ 13516.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7697.7	0.0
Total			11113.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.24
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			2218.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13516.88
Descuento: 2218.54
Total: 11298.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a851ee34-0f5a-4fce-9035-8641e2b9b5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
002	041	ISR	507.51
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1099.04
Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bd80201-982a-40b9-9f9a-79957f215774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.9	\$ 5518.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4811.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2453.96
			29.65
002	041	ISR	207.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.76
Total			3064.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5518.9
Descuento: 3064.94
Total: 2453.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39420754-936a-439d-bc63-a5ddf32e6604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010100139CAE470Y	OPSET901	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7655.01	\$ 7655.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2543.82	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6404.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
002	041	ISR	591.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1582.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 55/100 M.N.

Subtotal: 7655.01
Descuento: 1582.46
Total: 6072.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef047e4e-8e20-4721-a987-abc6d6d6526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8226	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8028.85	\$ 8028.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2317.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6847.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	434.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
Total			1284.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	8028.85
Descuento:	1284.44
Total:	6744.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68f2e52e-8b24-4890-aa69-0067088a9f8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ BONILLA JORGE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.76	\$ 4336.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3275.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	4336.76
	Descuento:	129.35
	Total:	4207.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78582af0-e60f-437e-a425-335e09711d9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5136.27	\$ 5136.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1361.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4428.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	116.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
Total			512.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5136.27
Descuento:	512.55
Total:	4623.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
456a02ff-cb26-4ef5-a5b5-68f13ac28b3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3120.26	\$ 3120.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	437.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1823.76	0.0
Total			2406.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			18.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	218.85
Total			243.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	3120.26
Descuento:	243.35
Total:	2876.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed79ac7d-d220-4932-bdc7-665411274ffd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8912.11	\$ 8912.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7272.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1320.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	8912.11
Descuento:	1320.51
Total:	7591.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cc333a7-dc56-4127-81a5-47bd9aa83f87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12689.16	\$ 12689.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2044.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5667.6	0.0
Total			10754.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	130.87
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			1715.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	12689.16
Descuento:	1715.48
Total:	10973.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ba059e8-d39c-4e67-8047-a110bfca99cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b01aefd-994b-47ae-8b45-55d62b5d849c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.61	\$ 5025.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4318.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
002	041	ISR	114.92
Total			445.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5025.61
Descuento:	445.61
Total:	4580.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10e25b77-59aa-46a2-a2ba-50e6b9ad924e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.08	\$ 6672.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3662.58	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5426.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			554.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal: 6672.08
Descuento: 554.64
Total: 6117.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa0ba02f-c493-45e6-94a7-17251126d1ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.46	\$ 5371.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1188.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4372.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			753.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/100 M.N.

Subtotal:	5371.46
Descuento:	753.96
Total:	4617.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
03f3abe4-cd7e-4f45-b2d1-68b6229f7af0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10193.56	\$ 10193.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5395.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8328.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1551.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	10193.56
Descuento:	1551.03
Total:	8642.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
052e259a-246a-4dc8-a5e1-3d4e868fcd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010303152CCG291E	COJF7114	03	01/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13039.64	\$ 13039.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4729.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2454.0	0.0
Total			11358.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.74
002	041	ISR	592.42
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1924.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO QUINCE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 13039.64
Descuento: 1924.49
Total: 11115.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bb7be29-9859-41a4-aacd-34da36e18f3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7699.77	\$ 7699.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.58	0.0
Total			6271.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.4
Total			741.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7699.77
Descuento: 741.38
Total: 6958.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cdc04572-a0eb-446f-aa0e-e3c8d727abd3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | **ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO** | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	716639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10588.96	\$ 10588.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3290.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9178.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	53.43
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.94
Total			2026.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 10588.96
Descuento: 2026.43
Total: 8562.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b42c78c5-7bb1-48b9-be2b-49f87b60ad96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LUNA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	725666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			341.68
Total			341.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	2673.03
	Descuento:	341.68
	Total:	2331.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c221a0ee-71f7-4b7c-93be-14c3aaa72671	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPSCT908	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.1	\$ 6937.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1839.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5880.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
Total			1184.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6937.1
Descuento: 1184.32
Total: 5752.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30e3c372-906a-4eb5-acb9-adcf30ad931f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ OVULA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4884.22	\$ 4884.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3957.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65
Total			689.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4884.22
Descuento:	689.12
Total:	4195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
50de667d-b2dd-4b59-9a39-20fcb021692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6480.83	\$ 6480.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2336.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5268.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
Total			883.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	6480.83
Descuento:	883.13
Total:	5597.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
83c01bd0-5d5f-4d7b-84a6-1d42e322b5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	91.42
			242.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
			22.48
Total			639.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	639.74
Total:	4110.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69adc1ea-5e8b-4bd9-87f7-70e7023da2be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PRETELIN MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5357.51	\$ 5357.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
Total			4064.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5357.51
Descuento: 364.41
Total: 4993.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c193a51-835e-4824-80a2-52e65540a0fe

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 601903 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P50W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8609.6	\$ 8609.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.0	0.0
Total			7377.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0
Total			1499.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 8609.6
Descuento: 1499.22
Total: 7110.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51489b93-4a1d-4e85-99bf-b5f6344c937c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ REYNA MARIA GRACIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66c5c203-7afb-48e5-bf67-f0c161f8a039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIGOZA ROBERT RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	696105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4687.06	\$ 4687.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1400.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3827.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1131.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72
Total			1545.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 4687.06
Descuento: 1545.97
Total: 3141.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f750666-497d-4f50-b81a-29ffa1c9f87d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6925.8	\$ 6925.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3629.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5391.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01
			421.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.2
Total			1034.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6925.8
Descuento: 1034.13
Total: 5891.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c72a0094-5cb7-4a59-b234-8bfc1781ef45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19865.05	\$ 19865.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
Total			15954.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19865.05
Descuento: 3038.56
Total: 16826.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d72b2a-05ae-4d80-b551-1bc9173d4564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6165.23	\$ 6165.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2566.02	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4993.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.75
Total			478.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6165.23
Descuento:	478.62
Total:	5686.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82e04dc3-6e4f-4228-bedd-9eb09f1c478d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9121.67	\$ 9121.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2409.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7899.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67
002	041	ISR	618.12
			157.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.55
			1485.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3337.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9121.67
Descuento: 3337.87
Total: 5783.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0a3543f-12c1-4a61-a062-1a5b4afce79c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO GARCIA ANA KAREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
314b9f70-e2d8-4406-a0c9-4ff764f81fb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS GONZALEZ JULIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.78	\$ 5360.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2557.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4067.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.96
Total			364.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	5360.78
	Descuento:	364.88
	Total:	4995.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
224dfb19-c9d1-483d-994f-d158dc340033	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA LOPEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	842252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COJFH7113	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b01e2fd6-6d5e-4077-ae30-341970a15724

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 757549 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P204W 211110080010402181CCO295Y COJF7102 03 16/05/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14694.61	\$ 14694.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7200.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12405.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56
002	041	ISR	557.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2755.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 14694.61
Descuento: 2755.75
Total: 11938.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
173f1c43-a1d2-438d-a6bf-c887f68d092b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4869.61	\$ 4869.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4162.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	110.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.31
Total			440.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4869.61
Descuento: 440.84
Total: 4428.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fee0dd29-3fa6-4d4e-91c6-ee5c315dad2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA PADILLA CARMEN GEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7987.88	\$ 7987.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4505.04	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6266.40	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
Total			803.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7987.88
Descuento: 803.28
Total: 7184.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f6098e9-0660-46e6-b482-6901117924d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6663.27	\$ 6663.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1221.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1499.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5652.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.86
Total			716.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 6663.27
Descuento: 716.6
Total: 5946.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
374704a5-9c21-4c54-9bfa-916d5055bde2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5121.46	\$ 5121.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4333.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			809.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 34/100 M.N.	Subtotal:	5121.46
	Descuento:	809.12
	Total:	4312.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09049ab9-6245-4657-a2d5-24058488462f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4914.92	\$ 4914.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4207.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
			28.97
002	041	ISR	179.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			571.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	4914.92
Descuento:	571.69
Total:	4343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1315d50f-1bf5-40e6-a276-8a89acb29063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 923.61
Total: 4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24eea957-6fac-4a79-930c-90c835dfd613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OROZCO TORRES RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010603152CCP300J	OPADA936	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9424.37	\$ 9424.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3177.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8047.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13
002	041	ISR	495.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1726.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	9424.37
Descuento:	1726.79
Total:	7697.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
800039ac-5abf-4e24-b5d4-06d7db8d5413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5211.08	\$ 5211.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			4177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
Total			336.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5211.08
Descuento:	336.64
Total:	4874.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb0041a3-705b-42d4-9fed-c595e1cddf2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1052032 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P45W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3997.02	\$ 3997.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1412.61	0.0
Total			3176.24	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
Total			119.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3997.02
Descuento: 119.43
Total: 3877.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
727e2de2-27c1-42ec-86e2-6cae0fb470b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	92.07
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	4779.73
Descuento:	468.83
Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ba725d57-e345-4dd3-b148-12b108aa9bfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6961.43	\$ 6961.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	800.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1528.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6120.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.01
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			983.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	6961.43
Descuento:	983.65
Total:	5977.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
891c42c7-008e-49d4-ba84-fdef1ab45981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7867.28	\$ 7867.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1374.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1653.5	0.0
Total			6860.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			188.04
			32.37
			617.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	432.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	7867.28
Descuento:	1989.95
Total:	5877.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
891c42c7-008e-49d4-ba84-fdef1ab45981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFOX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7867.28	\$ 7867.28
Total				1989.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	7867.28
Descuento:	1989.95
Total:	5877.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
614be2db-3c43-4356-99c8-740b4023e652	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON CAMACHO GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19368.63	\$ 19368.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12904.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15552.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.16
Total			2942.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19368.63
Descuento: 2942.14
Total: 16426.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5501c45-6c97-4396-8a33-b9eb0d312851	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.07	\$ 5134.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4426.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			341.89
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
			25.52
002	041	ISR	158.77
Total			847.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5134.07
Descuento:	847.91
Total:	4286.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9a6e097-ec22-48f1-8e71-787175b2821c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8970.44	\$ 8970.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
Total			7890.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
002	041	ISR	503.46
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1199.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 8970.44
Descuento: 1199.0
Total: 7771.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbd5de3d-77aa-4aa2-ae48-0ba2620dd174	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5173.07	\$ 5173.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4465.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.72
			25.52
002	041	ISR	162.5
Total			509.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5173.07
Descuento:	509.91
Total:	4663.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9b52bcbb-dfa4-4031-b93a-b958ddfe2aaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13241.34	\$ 13241.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1531.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5954.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11300.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.51
Total			2219.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95			

Importe con letra:
ONCE MIL VEINTIDOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	13241.34
Descuento:	2219.15
Total:	11022.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e101b44b-3e04-4d42-8bb3-35f58b7ccf1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6477.96	\$ 6477.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	334.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1321.0	0.0
Total			5715.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	470.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31
			33.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			875.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	6477.96
	Descuento:	875.74
	Total:	5602.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03dd74cb-6b93-4517-8125-bf3aa4b6dab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.42	\$ 7097.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.07	0.0
Total			5837.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			80.7
002	041	ISR	139.48
			137.45
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79
			27.94
			495.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.33
			506.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	7097.42
Descuento:	2299.61
Total:	4797.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7e989877-0d35-443f-b92c-7def02bd593e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3749.92	\$ 3749.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
Total			3042.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	78.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.78
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			400.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3749.92
	Descuento:	400.32
	Total:	3349.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26c38a6d-0134-46b4-b20a-18a70c7cd2b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5030.07	\$ 5030.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1139.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4322.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
			30.38
002	041	ISR	155.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5030.07
	Descuento:	565.89
	Total:	4464.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
487dff56-5c10-4edd-86f2-cabc0617853b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PATIÑO LARA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14567.86	\$ 14567.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7790.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12183.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.63
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8
002	041	ISR	409.92
Total			2502.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8			

Importe con letra:

DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 14567.86
Descuento: 2502.49
Total: 12065.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cd56e62d-48e3-46e2-a702-1299dbd27bdc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PALESTINA LOPEZ EDY | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P149W	211110080010402181CCO295Y	COJF7327	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16346.38	\$ 16346.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7751.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13907.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.8
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3115.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.8			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 16346.38

Descuento: 3115.37

Total: 13231.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b1ce7d1-d472-42c4-bbd7-0cb59cd9afac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17070.53	\$ 17070.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13691.60	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 17070.53
Descuento: 2495.77
Total: 14574.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

24a61fcb-2091-49da-9869-828c2b1b334e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PAULINO LANDA PERLA PAOLA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	23.34
002	041	ISR	71.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 3684.15
Descuento: 383.94
Total: 3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4063670-a73e-4f0a-92a4-3302943d011e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7869.01	\$ 7869.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1574.0	0.0
Total			7034.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	643.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.61
Total			1249.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.18			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7869.01
Descuento: 1249.7
Total: 6619.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfee4eee-a6f7-4ab7-8fcb-6bb9590c0ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRADO MONTES HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8624.41	\$ 8624.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1296.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1192.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7640.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			701.37
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	672.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.75
			700.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2991.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8624.41
Descuento: 2991.49
Total: 5632.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2782fb80-e06d-402c-bfe5-ad2cac0cd6b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7056.09	\$ 7056.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	743.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1432.0	0.0
Total			6220.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.28
			170.0
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1228.46
002	041	ISR	477.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7056.09
Descuento: 2545.52
Total: 4510.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2782fb80-e06d-402c-bfe5-ad2cac0cd6b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7056.09	\$ 7056.09
Total				2545.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7056.09
Descuento:	2545.52
Total:	4510.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ab2f6ae-711c-40d7-bd7f-bae0f25adcaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA MARQUEZ PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c90bbdf-ec1b-4591-9e92-22ebf313e577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5917.33	\$ 5917.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5209.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
002	041	ISR	434.27
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			874.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5917.33
Descuento:	874.85
Total:	5042.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23b44b72-83f0-4097-9c7c-9b51a2a9c604

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PLATAS PEREZ CLARA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 634794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P123W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8793.08	\$ 8793.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2653.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7528.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			578.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.24
			534.11
			33.7
Total			2635.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 8793.08
Descuento: 2635.48
Total: 6157.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e54e6ea-4503-445e-be72-0ee2ae65d8ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	3872.68
	Descuento:	63.4
	Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a29601f-31c2-4e45-a414-706e6e4dc5ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4777.65	\$ 4777.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3656.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.02
Total			190.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4777.65
Descuento: 190.62
Total: 4587.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dcd2f16c-6860-4153-826e-59349902016a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6341.69	\$ 6341.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5193.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
			25.52
002	041	ISR	114.19
Total			906.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6341.69
Descuento:	906.57
Total:	5435.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f58e30d-04c4-48a5-9c79-5fd90d111d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9861.45	\$ 9861.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8054.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.27
Total			1468.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	9861.45
Descuento:	1468.81
Total:	8392.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61b4091f-2878-4f26-8ee5-9bf5a7cafaf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO PANAMA SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19368.63	\$ 19368.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12904.32	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15552.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.16
Total			2942.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19368.63
Descuento: 2942.14
Total: 16426.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b024efdf-35c0-4fe3-9911-e772e051bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6990.39	\$ 6990.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1227.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5933.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			666.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32
002	041	ISR	161.34
Total			1595.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	6990.39
Descuento:	1595.72
Total:	5394.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
79e10d90-1b3e-4fa0-a558-e6a1baeaff5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALERMO ROCHA JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9862b7b3-a616-4c6c-97d5-18dbbde2eaf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX RAMIREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7548.5	\$ 7548.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1351.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			6841.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
002	041	ISR	770.23
Total			1326.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7548.5
Descuento:	1326.52
Total:	6221.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aeaf8440-9e9a-4703-bb99-283631e21213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5330.11	\$ 5330.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	399.0	0.0
Total			4558.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	104.43
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96
Total			491.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	5330.11
	Descuento:	491.64
	Total:	4838.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff15c72d-1c69-448a-bb9e-81c889983690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4951.4	\$ 4951.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4216.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			854.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	4951.4
Descuento:	854.78
Total:	4096.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2f985d4a-307e-4909-ade7-bf41469fbe7c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 418284 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P114W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5692.9	\$ 5692.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1282.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4892.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91
			24.47
			50.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.62
			381.8
002	041	ISR	121.01
Total			981.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5692.9

Descuento: 981.38

Total: 4711.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e650dec9-6739-40a9-a2d1-24eb4fe4ab4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90a81f45-f1c4-4978-8f89-2f498901f7d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE VARELA JOSE AUGURIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010601152CCP300J	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9625.71	\$ 9625.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5697.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7615.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
Total			1097.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9625.71
Descuento: 1097.91
Total: 8527.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae514dfb-b24c-40df-a3df-595d25262a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4327.22	\$ 4327.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3533.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.77
002	041	ISR	66.3
Total			527.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	4327.22
	Descuento:	527.33
	Total:	3799.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55dd7848-8f57-4287-8dcc-6763cd647925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	122.35
Total			494.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3662.73
Descuento: 494.65
Total: 3168.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1aacce60-f1e3-4409-87e7-6d3379c88466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5509.79	\$ 5509.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4675.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	333.18
Total			916.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5509.79
Descuento: 916.76
Total: 4593.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89f6c1b1-f728-4cf3-a063-1ed9b9859648	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9858.63	\$ 9858.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1988.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8621.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	501.93
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1504.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	9858.63
Descuento:	1504.79
Total:	8353.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2d1a28e-ed51-4b1e-9c30-7cfec9e653c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ARANDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
044f825a-1be5-459c-8650-7603759209ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA936	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7899.75	\$ 7899.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.02
Total			1162.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7899.75
Descuento: 1162.7
Total: 6737.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3be06119-d21b-4887-a5a6-50d44f1e3fd6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ CARRILLO ARGELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 508835 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0736d9f-be79-4060-8f44-479ce9001f29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5261.07	\$ 5261.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1329.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4553.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
002	041	ISR	167.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			520.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5261.07
Descuento: 520.23
Total: 4740.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce7e8a72-25a0-4fbc-be08-0024173f5ff7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CALLEJA ELLIUD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbacb99f-676b-4baf-8dd2-76b60eb2f1f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6229.95	\$ 6229.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
Total			5469.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	948.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
Total			1632.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6229.95
Descuento: 1632.7
Total: 4597.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e2eae307-2ce4-4780-b671-13b330ff4a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12209.1	\$ 12209.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10191.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.32
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2055.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	12209.1
	Descuento:	2055.05
	Total:	10154.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4809fb54-837a-4e53-aa1d-97e9c114924b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ CRUZ MARY ZEIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4094.44	\$ 4094.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.53	0.0
Total			3075.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83
			133.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.27
Total			219.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4094.44
Descuento: 219.85
Total: 3874.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e3a710-9ad5-4fb7-b241-ac185362b988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14115.03	\$ 14115.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1619.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6025.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12140.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	582.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.07
Total			2382.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	14115.03
Descuento:	2382.21
Total:	11732.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66d20dae-68aa-4d32-9060-6f5f2f08fc60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.33	\$ 6472.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.39	0.0
Total			5013.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04
			1484.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			2018.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6472.33

Descuento: 2018.93

Total: 4453.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
326acfd7-6653-44a9-8a2b-8c4a2a241afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.6	\$ 5527.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4499.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			768.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5527.6
Descuento: 768.44
Total: 4759.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89c5ec55-9882-4020-a880-3d3bee8940f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GOMEZ ESTELA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13604.88	\$ 13604.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7532.29	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11324.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			2322.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	13604.88
Descuento:	2322.79
Total:	11282.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cba5294a-71a1-40e5-8064-ed1cc3e2a07b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO GOMEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b95262eb-abfe-40c6-95bc-985b21d0be28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7638.62	\$ 7638.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1216.0	0.0
Total			6719.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			194.24
002	041	ISR	664.91
			780.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	7638.62
Descuento:	2264.78
Total:	5373.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b95262eb-abfe-40c6-95bc-985b21d0be28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7638.62	\$ 7638.62
Total				2264.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	7638.62
	Descuento:	2264.78
	Total:	5373.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2493c33-7efd-4dcf-8c3f-86ec478998d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4878.72	\$ 4878.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4171.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	205.47
Total			499.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4878.72
Descuento:	499.51
Total:	4379.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7c90567-a21a-4797-8b68-65292e5d5aee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA GOMEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.13	\$ 5428.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4720.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	230.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
Total			692.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5428.13
Descuento:	692.46
Total:	4735.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6887b236-5e63-4184-9946-7839bd6544be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREA HERNANDEZ LILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7802.93	\$ 7802.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4352.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.62
Total			770.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.39			

Importe con letra:
SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 7802.93
Descuento: 770.01
Total: 7032.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

923bffc-4906-441e-a867-93e0e4d621fb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P123W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5410.06	\$ 5410.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4702.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	461.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			845.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5410.06
Descuento: 845.14
Total: 4564.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
416c539b-09fd-4f80-8371-f037d4fef226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7431.56	\$ 7431.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	535.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1318.0	0.0
Total			6622.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1234.0
			41.87
002	041	ISR	609.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.88
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 7431.56
Descuento: 2403.95
Total: 5027.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
416c539b-09fd-4f80-8371-f037d4fef226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7431.56	\$ 7431.56
Total				2403.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23			

Importe con letra: CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	7431.56
	Descuento:	2403.95
	Total:	5027.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
481d0b51-9060-4afc-833f-0eb2246723e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7231	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17152.36	\$ 17152.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11025.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			14001.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21
002	041	ISR	71.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.44
Total			2855.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21			

Importe con letra:

CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	17152.36
Descuento:	2855.84
Total:	14296.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d04d464-ef32-4ec5-8146-299d468e0fb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
002	041	ISR	560.25
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5926.55
Descuento:	1189.88
Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3da16639-7c36-4f9e-8b1a-070764e1f56e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	COJF7097	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18054.18	\$ 18054.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7987.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1690.0	0.0
Total			15565.35	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.87
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43
002	041	ISR	904.99
Total			3335.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS DICCIOCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 18054.18
Descuento: 3335.77
Total: 14718.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0894beab-6d37-4be0-8830-2cdb3c611ddc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5560.13	\$ 5560.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4852.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.84
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	238.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			634.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5560.13
Descuento:	634.41
Total:	4925.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3a8df229-81e4-42fe-9fae-21a114525123

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ MURRIETA DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 439085 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P232W 211110080010302152CCG291E OPSCA904 03 01/11/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6144.4	\$ 6144.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1396.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5437.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			158.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.16
002	041	ISR	473.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			633.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1744.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 6144.4
Descuento: 1744.43
Total: 4399.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e87f4f72-f961-4043-85e3-89a9fb0ba0c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5694.33	\$ 5694.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4986.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.9
002	041	ISR	415.68
Total			855.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5694.33
Descuento:	855.37
Total:	4838.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4c9b1c8-d453-4e66-b6fd-d05bc516d7a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5007.27	\$ 5007.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4299.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	111.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
Total			435.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5007.27
Descuento:	435.39
Total:	4571.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59fb5c78-87ff-49c6-8d91-0d052e3614b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5969.83	\$ 5969.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1402.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5262.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			991.48
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
002	041	ISR	746.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
Total			2232.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5969.83
Descuento:	2232.73
Total:	3737.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14d77a7c-0412-4905-8078-d1e35ab2f97b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ ALEJANDRA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7378.17	\$ 7378.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4002.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
Total			693.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7378.17
Descuento: 693.59
Total: 6684.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
403bc0ac-9b28-423f-a2b8-ab89afc99949	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fa60bfa-339e-4348-bfec-9550aa458324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8890.24	\$ 8890.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3236.75	0.0
Total			7481.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.73
002	041	ISR	100.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1131.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8890.24
Descuento: 1131.63
Total: 7758.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68e4f285-1459-4975-a5d3-ffd41d678932	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO PIEDRA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9762.79	\$ 9762.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1892.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			8340.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.93
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.44
			1704.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2949.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9762.79
Descuento:	2949.08
Total:	6813.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c1d9d8d-1c7f-490b-b4c7-32d0d349dcc6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 893317 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.93	\$ 5686.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1118.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4934.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			892.3
			29.07
			284.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
			16.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
002	041	ISR	528.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 5686.93
Descuento: 2971.74
Total: 2715.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4c1d9d8d-1c7f-490b-b4c7-32d0d349dcc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.93	\$ 5686.93
Total				803.44
				2971.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5686.93
Descuento:	2971.74
Total:	2715.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eed26c58-0ea3-4556-8dd4-b37cb766b3da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ POSADAS EDNA NAYELLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9026.36	\$ 9026.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4434.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7366.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1341.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9026.36
Descuento:	1341.06
Total:	7685.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dc3fd909-b540-4894-871e-112c48644b02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PATRICIO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76032e2b-95af-4582-b8bc-c4755ec07dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4975.15	\$ 4975.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4267.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.58
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			429.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N.

Subtotal: 4975.15
Descuento: 429.8
Total: 4545.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4240f90-5c39-4edc-8f2f-6f06deb205c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ROJANO ABUNDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2dea93f-1fc3-470c-b8d5-76639fed962d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8449	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12056.92	\$ 12056.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10388.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.42
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.65
Total			2290.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	12056.92
Descuento:	2290.56
Total:	9766.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5c63803-47a6-468b-8a8e-6f80b4636846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6989.1	\$ 6989.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1529.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	822.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6144.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			987.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65			

Importe con letra:
SEIS MIL UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6989.1
Descuento: 987.89
Total: 6001.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a68a18df-5c14-44cd-a109-c27a94e797bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
806fe1d5-3f6f-4aa6-ae39-1ae756a6a83f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RANGEL MAYRA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ad55fb0-eb88-4879-bcf8-6e23588f8b3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14439.04	\$ 14439.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1052.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7244.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12178.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			31.98
002	041	ISR	525.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2431.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31			

Importe con letra:

DOCE MIL SIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	14439.04
Descuento:	2431.9
Total:	12007.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f68a9e6-1244-45f9-8cf9-85eb232c3f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6796.49	\$ 6796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.63	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1975.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5832.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.36
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.95
Total			680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 91/100 M.N.

Subtotal: 6796.49
Descuento: 680.58
Total: 6115.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5e667db-98e7-461c-ba5a-f0b7c20b000d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9414.3	\$ 9414.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1985.0	0.0
Total			8490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.91
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			493.6
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	841.61
Total			2106.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	9414.3
Descuento:	2106.13
Total:	7308.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52523143-3a02-40e1-8cdd-b3fe8f776150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZALAZAR IVAN DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3199.36	\$ 3199.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2205.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.17
Total			104.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 3199.36
Descuento: 104.92
Total: 3094.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

81a5216f-fa7e-4ca4-9045-44e016accb3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	832149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	504.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1388.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 8434.91
Descuento: 1388.51
Total: 7046.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cd0913e-b884-442e-a559-fc3de8da7ee6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8033.82	\$ 8033.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2009.0	0.0
Total			7127.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	818.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.08
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1376.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8033.82
Descuento: 1376.33
Total: 6657.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
186bfb60-9359-4e00-bea3-3c378061e9c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERDOMO VALERIO ASSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	CODI6091	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20083.4	\$ 20083.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10751.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16879.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2496.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	819.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.56
Total			3952.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2496.11			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 20083.4
Descuento: 3952.74
Total: 16130.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cecb4907-9262-4686-b18e-a6ba982762e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6370.31	\$ 6370.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1322.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	448.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5586.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89
002	041	ISR	481.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
Total			967.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 6370.31
Descuento: 967.96
Total: 5402.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

714be860-06c5-4f37-b047-7341023da810

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 651073 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6851.59	\$ 6851.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1651.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1183.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5766.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	512.83
002	041	ISR	93.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
			358.98
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			512.83
			22.48
Total			2169.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 6851.59
Descuento: 2169.1
Total: 4682.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2c16a01d-d7d1-488d-967c-11801cd99017	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30c76980-3b0c-45b2-9818-7e564d129a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZARATE MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	17/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9176.62	\$ 9176.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5327.65	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7245.91	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
Total			1017.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 9176.62
Descuento: 1017.13
Total: 8159.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50863fc1-4606-4484-9751-867b2a0fac16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4123.56	\$ 4123.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3416.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
Total			514.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4123.56
Descuento: 514.52
Total: 3609.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27d9eacd-cce7-414f-ab04-de8fe8105ce8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRINCE ARROYO ERIKA ARLENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5941.98
Descuento:	451.74
Total:	5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b20dd5a-ee3f-4e35-9e43-da24988a5429

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PIEDRA CORTES BENITO CESAR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7125.6	\$ 7125.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6418.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.88
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	154.42
002	041	ISR	1004.18
Total			1694.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 7125.6
Descuento: 1694.3
Total: 5431.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f8c26ee-6016-413e-9d18-af96e60c2bca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4843.56	\$ 4843.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4136.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	100.87
			246.77
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
Total			729.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4843.56
Descuento:	729.77
Total:	4113.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a7ee297-ef55-4454-9303-eee2bdf751c5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PRIETO MORA ALAHIN SADITH | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1030028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2770.32	\$ 2770.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1729.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	2770.32
	Descuento:	0.0
	Total:	2770.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81121e8a-850d-4ae8-a4f5-8a5160799f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4b158d8-529f-4377-81f8-49098bf2be1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8157.11	\$ 8157.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2064.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7011.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
			131.6
002	041	ISR	119.88
			245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1236.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 8157.11
Descuento: 1236.66
Total: 6920.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f4908ee-53ff-4a7a-a37b-3df00d3ad92f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRIETO SOTO PEDRO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.2	\$ 9832.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7786.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9832.2
Descuento: 1135.05
Total: 8697.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e3288c4-126e-411e-a689-e18c176776ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA VIVAR JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COJFH7040	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77648b96-aadb-471d-863e-a63bc9012afc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6025	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19804.08	\$ 19804.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11373.43	0.0
Total			16524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.53
			10236.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
			5813.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			19804.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 19804.08
Descuento: 19804.08
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0638724-bac2-4adb-8907-5bb8314897f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA CORTES CARLOS MAXIMINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P534W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4994.23	\$ 4994.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4286.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1146.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.35
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1553.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4994.23
Descuento: 1553.82
Total: 3440.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abfc0ba5-22f1-4b3b-bc7b-ffb9ecb857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14175.69	\$ 14175.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5983.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12152.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.23
			56.23
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2750.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	14175.69
Descuento:	2750.53
Total:	11425.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
669cb844-8ec6-4112-88c6-831fe0bfb7c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA GASCA FRANCISCO ISMAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7281.08	\$ 7281.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3922.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5684.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
Total			676.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7281.08
Descuento: 676.13
Total: 6604.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a64193c9-7d78-47af-abd3-bcfeafdcfdff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7055.85	\$ 7055.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6174.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.84
			33.33
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			157.83
002	041	ISR	449.1
Total			1297.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 7055.85
Descuento: 1297.71
Total: 5758.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73a5dd07-db9e-41ad-96de-0449e260dcf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	COJF7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14292.19	\$ 14292.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9925.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11688.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.73
Total			1941.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 14292.19
Descuento: 1941.88
Total: 12350.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b57dd6f4-6be6-43ff-aa23-5803d6ccd8e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POCEROS MIRANDA CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4947.61	\$ 4947.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4240.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	115.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			511.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4947.61
Descuento:	511.68
Total:	4435.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad3919d5-d7c7-4aba-87f7-ecd06ed19992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544537	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4143.26	\$ 4143.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1249.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1613.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	353.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3361.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			81.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.36
			163.7
			107.55
			53.77
Total			487.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	4143.26
Descuento:	487.72
Total:	3655.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faa30289-0770-40ad-bb43-d9d4b7052cd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.38	\$ 6087.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
Total			466.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6087.38
Descuento:	466.48
Total:	5620.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d53b6d0f-10d3-4a1c-ac95-bb1a94873e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5539.4	\$ 5539.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4832.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
002	041	ISR	663.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.85
Total			1066.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5539.4
Descuento:	1066.34
Total:	4473.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
08a81f2c-7f11-471d-81e2-f9d25fc3043c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6974.32	\$ 6974.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
Total			6001.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	227.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
Total			847.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6974.32
Descuento:	847.1
Total:	6127.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bdd55b9-8d41-4123-9ba0-1ab997f2f3df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19986.27	\$ 19986.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13404.35	0.0
Total			16052.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.51
Total			3062.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.59			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 19986.27
Descuento: 3062.1
Total: 16924.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5330cf39-5e0f-4581-a5df-4cf91884b0e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5563.6	\$ 5563.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4781.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
			1271.49
002	041	ISR	105.63
Total			1772.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5563.6
Descuento: 1772.46
Total: 3791.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8ae6f426-d196-4421-8e00-a9cf04afb743

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador POBLETE RAMIREZ CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1039492 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P58W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 01/03/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2547.05	\$ 2547.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	230.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1490.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 2547.05

Descuento: 0.0

Total: 2547.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e390c9c5-7e10-47ab-a9ca-16a2efd94cb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RUZ MANUEL ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9371908d-7df2-462d-94fb-39d007237a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			126.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
			164.74
			63.17
			82.37
Total			576.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4497.61
Descuento:	576.01
Total:	3921.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
716d3957-f489-4706-bb0c-76587f2f6e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POLANCO SOUSA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010404151CCM294Y	OPSET902	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8323.23	\$ 8323.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4781.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6542.72	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
Total			863.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8323.23
Descuento: 863.61
Total: 7459.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0dbb8ca4-35ea-4735-b376-b1d9531d1dd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA TIBURCIO LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8531.09	\$ 8531.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4795.74	0.0
Total			6714.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.45
Total			901.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	8531.09
Descuento:	901.0
Total:	7630.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6764a938-7442-4797-b700-a04fca32f636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VILLAR CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10542.13	\$ 10542.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5979.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8371.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1233.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.27
Total			1262.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1233.5			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10542.13
Descuento: 1262.77
Total: 9279.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62ce6743-c939-4b53-a07c-627fd58fef16

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P80W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 2565.66

Descuento: 0.0

Total: 2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6b8e736-8028-42d6-b36f-f082e2d7f272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PULIDO PATRACA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10417.97	\$ 10417.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8730.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1615.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.24			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10417.97
Descuento: 1615.71
Total: 8802.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
628e018e-3435-44b4-93a9-4543175373eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PUMARINO ZAMORA LETICIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f3e406c-6903-4220-b282-bffe44a46c2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTERO ARELLANO EUTILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	CODIH5038	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18234.97	\$ 18234.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11700.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
Total			14915.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.23
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2611.68
Total			2791.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2611.68			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	18234.97
Descuento:	2791.57
Total:	15443.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
877e0d2c-eeb6-4eba-8e41-12fde645912b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8597.7	\$ 8597.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.36	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7014.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.67
Total			899.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 8597.7
Descuento: 899.97
Total: 7697.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bcc75a9-801c-4d16-9009-51b2ecef3eec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIÑONEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b0e7026-75ac-4b96-b84e-f7d2517e4774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8362.3	\$ 8362.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			7085.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	646.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1607.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8362.3
	Descuento:	1607.03
	Total:	6755.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6664b58d-2ec4-48d4-add9-243b00893e1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10937.38	\$ 10937.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.56	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9236.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.84
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	041	ISR	424.62
Total			1844.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N.

Subtotal:	10937.38
Descuento:	1844.52
Total:	9092.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67bd6cab-d84c-4d66-8845-ea92bfaf8ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	04/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
002	041	ISR	81.84
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	407.56
	Total:	3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05e39917-3f14-4247-a37d-cf02ae4da65e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7547.87	\$ 7547.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2066.98	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1389.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6388.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.41
Total			866.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7547.87
Descuento: 866.41
Total: 6681.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c75fde8d-929a-4711-bab2-932c2139e076

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS | **R.F.C.**

C.U.R.P. | **Tipo Contrato** 01 | **Cve. Ent. Federativa** VER | **No. Empleado** 877126 | **Tipo Régimen** 02 | **Periodicidad Pago** 04

No. Seguridad Social | **Antigüedad** P30W | **Departamento** 211110080010303152CCG291E | **Puesto** OPADA919 | **Tipo Jornada** 03 | **Fecha Rel. Laboral** 16/09/2015

Banco 072 | **Cuenta Bancaria** | **Riesgo Puesto** 1 | **Sindicalizado** Sí | **Salario Diario Integrado** | **Salario Diario Cotizado**

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.62	\$ 9635.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2759.58	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8305.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	270.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	622.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.64
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1309.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	622.91			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9635.62

Descuento: 1309.62

Total: 8326.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c80c6f04-fec9-4974-b159-82c57053d451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9689.45	\$ 9689.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6055.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7911.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.0
Total			1098.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	9689.45
Descuento:	1098.36
Total:	8591.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4d25d9d4-ce3d-434f-a799-60c6fd1f820f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RABADAN ACEVES LUIS RODRIGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 933702 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23fb562c-8de6-4012-bf68-3ea3ccff4a63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMOS BENOSO EFREN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5885.6	\$ 5885.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5178.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	439.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			897.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5885.6
Descuento:	897.4
Total:	4988.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0c55650-d6f3-4ff5-9af9-dcc43fc61910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	10/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12593.2	\$ 12593.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1788.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5218.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10826.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	464.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1958.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 12593.2
Descuento: 1958.49
Total: 10634.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ab16fee-a7fa-462b-ae89-117a7b52937e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 36776.2	\$ 36776.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1738.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2062.0	0.0
Total			35726.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	123.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	585.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	36776.2
Descuento:	1398.67
Total:	35377.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ab16fee-a7fa-462b-ae89-117a7b52937e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 36776.2	\$ 36776.2
Total				1398.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	36776.2
Descuento:	1398.67
Total:	35377.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d6a53d5-e143-493a-8f89-cf11937aef63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL CASTILLO EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5617.13	\$ 5617.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4909.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	239.28
Total			640.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5617.13
Descuento: 640.13
Total: 4977.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a929ad02-fced-442f-a903-3bb16e849011	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6979.67	\$ 6979.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			418.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	594.33
Total			1463.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	594.33			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	6979.67
	Descuento:	1463.69
	Total:	5515.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae5b3a10-71e5-412e-a9ce-0613a408a2ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	168038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8288	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8372.64	\$ 8372.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2647.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7123.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24
002	041	ISR	424.67
			2443.67
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			39.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3839.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8372.64
Descuento:	3839.33
Total:	4533.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcb63745-fcf1-4597-a65a-608fe7be5cdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.52	\$ 7341.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3548.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5976.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.39
Total			677.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7341.52
Descuento:	677.41
Total:	6664.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b72c3b18-23f7-4be1-a161-850665468ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	02/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5836.83	\$ 5836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	426.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.47
Total			871.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5836.83
Descuento:	871.36
Total:	4965.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e7020fdf-f0ae-482a-ab05-479786d9d729	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.22	\$ 5279.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4479.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	332.88
Total			710.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 5279.22
Descuento: 710.68
Total: 4568.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3031e8bb-b1a2-4987-a3fc-ba8c8d764e8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ GOMEZ IVAN DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

710fc519-7959-4fe5-b053-62a00bcd4dd6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1039580 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPAD933 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bd81cc4-0a8f-49af-9ee0-46c7fbfb5be3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.05	\$ 5741.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.39	0.0
Total			4918.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			519.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5741.05
Descuento: 519.95
Total: 5221.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e475a437-c67d-44e5-936a-9b7ab141b072	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6020.61	\$ 6020.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5313.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.53
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
			37.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.95
Total			1263.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	6020.61
	Descuento:	1263.99
	Total:	4756.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3506387-6980-4ad5-a8ff-79068ae79302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10029.18	\$ 10029.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2620.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8762.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.24
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63
Total			1972.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	10029.18
Descuento:	1972.26
Total:	8056.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
340225c2-8103-47b9-b080-3ec9c8c25baf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5111.49	\$ 5111.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
Total			4404.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
			29.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	151.83
Total			554.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5111.49
Descuento:	554.7
Total:	4556.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c049f021-b9e6-470a-8828-53139d3b18ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS NIEMBRO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010501152CCM283Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
796ea278-2c83-497e-86ee-6bae51240e28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5695.22	\$ 5695.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	830.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4844.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.39
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			938.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5695.22
Descuento: 938.39
Total: 4756.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d5cbb1f-2217-4cab-a450-e16ac69988d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	COSPH8032	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12001.95	\$ 12001.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7182.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			9573.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.95
Total			1525.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.44			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 12001.95
Descuento: 1525.39
Total: 10476.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c8b163c-7e90-4ddd-891d-8a83743705ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6954.09	\$ 6954.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1512.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1459.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5903.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	100.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1296.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	6954.09
Descuento:	1296.81
Total:	5657.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06d08242-d5bb-46b9-9467-788d504f044b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6674.83	\$ 6674.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2781.21	0.0
Total			5386.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
			220.88
002	041	ISR	15.65
			185.41
			185.41
			220.88
Total			1425.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6674.83
Descuento: 1425.44
Total: 5249.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4afa57d5-34d2-4490-8c88-d5915e3baf5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			32.37
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73a816d5-c28b-4c77-95b4-d79c59041038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PARDO ROSALINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7079	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17009.41	\$ 17009.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10994.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13642.12	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.15
Total			2483.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 17009.41
Descuento: 2483.9
Total: 14525.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8234e6a-1bb6-4151-bfda-03c51b297adb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010304152CCG291E	CODI6087	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16568.76	\$ 16568.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10637.59	0.0
Total			13285.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.46
Total			2398.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84			

Importe con letra:

CATORCE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	16568.76
Descuento:	2398.3
Total:	14170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de33d65f-69b2-4c46-8db6-3a7ab7330f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RAMIREZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55be298a-c796-4d52-b5a9-5e2542ea8457	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RUIZ BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5409.69	\$ 5409.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	163.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1337.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4684.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
Total			502.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5409.69
Descuento:	502.84
Total:	4906.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d53d5c2a-e5a8-47d6-9d76-e8726374bd08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4862.87	\$ 4862.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1094.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	116.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4142.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	91.03
Total			409.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 4862.87
Descuento: 409.87
Total: 4453.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6111822f-7731-4a82-8a54-604381d9d051	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6673.5	\$ 6673.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1461.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5859.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37
002	041	ISR	615.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1133.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6673.5
Descuento:	1133.27
Total:	5540.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2cda926-9f64-469e-babc-684268be5a10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7772.25	\$ 7772.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	805.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1565.0	0.0
Total			6913.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12
			38.57
			31.67
002	041	ISR	587.26
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1184.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 7772.25
Descuento: 1184.13
Total: 6588.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d59aa3e-c0b5-44b9-a4a6-18f79997951e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4619bc05-7692-4f02-b44e-dd2b2d82d63f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7126.53	\$ 7126.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			6243.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
002	041	ISR	490.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1079.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7			

Importe con letra:

SEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal:	7126.53
Descuento:	1079.16
Total:	6047.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd0808f4-226f-4fdb-a2ea-08eb54990b8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7959.84	\$ 7959.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1642.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1523.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6958.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	437.21
Total			1148.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.42			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	7959.84
	Descuento:	1148.01
	Total:	6811.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
79e56e71-92d8-4ff6-bac0-cfa7108770f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7733.35	\$ 7733.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1200.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1039.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1783.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 24/100 M.N.	Subtotal:	7733.35
	Descuento:	1783.11
	Total:	5950.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2f6b2d57-ee87-42e6-89dc-7b0876fb9ed5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES ALEJO BERNARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 409926 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P547W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 16/10/2005

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4910.23	\$ 4910.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4202.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	649.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	269.71
002	041	ISR	22.48
002	041	ISR	10.18
002	041	ISR	98.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	717.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1772.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 4910.23

Descuento: 1772.26

Total: 3137.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c26547ae-8299-40d3-88ad-dec3ade245a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5824.06	\$ 5824.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2702.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52
			180.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
Total			613.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 5824.06
Descuento: 613.4
Total: 5210.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18a8ef9a-6407-4118-901a-d14795696407	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.83	\$ 5871.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5164.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			304.52
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
002	041	ISR	431.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
Total			1230.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5871.83
Descuento:	1230.72
Total:	4641.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

002a042b-14e3-4ecb-b362-c120b8e16dfa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES AGUIRRE JAIME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 852898 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P15W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/01/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7977.02	\$ 7977.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1529.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1029.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7071.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.19
002	041	ISR	577.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	499.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1788.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 7977.02

Descuento: 1788.04

Total: 6188.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7526e12-333a-4655-8846-402e57f048bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	31/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7496.54	\$ 7496.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4797.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6559.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			20.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	7496.54
	Descuento:	20.72
	Total:	7475.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1eba6f6-3456-4d30-a25e-f1abd1950cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	COJF7050	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9245.78	\$ 9245.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5384.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7302.90	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1005.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
Total			1029.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1005.34			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 9245.78
Descuento: 1029.57
Total: 8216.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f2779c4-41e1-4da4-9f5e-f23756c1158e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2019 4:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2019 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000041294874

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6910.07	\$ 6910.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1412.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1275.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5893.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			683.78
002	041	ISR	168.07
			615.4
			25.52
			42.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.35
			130.47
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6910.07
Descuento:	2303.26
Total:	4606.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f2779c4-41e1-4da4-9f5e-f23756c1158e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2019 4:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2019 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000041294874

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6910.07	\$ 6910.07

Total 2303.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6910.07
Descuento:	2303.26
Total:	4606.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1863424-4618-4018-b865-ba57cb146f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPINA906	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7706.75	\$ 7706.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4273.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.24
Total			752.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7706.75
Descuento: 752.7
Total: 6954.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a88e53c2-afee-4c29-bded-3cab9b074399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5520.56	\$ 5520.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4813.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	528.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			914.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 5520.56
Descuento: 914.03
Total: 4606.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4783f9b3-ed28-4abe-ba01-cab11eafa5b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7755.07	\$ 7755.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3864.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7047.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	252.78
Total			610.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	7755.07
Descuento:	610.52
Total:	7144.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c7fb0af-f431-4033-8e03-9046c23a6b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5912.4	\$ 5912.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1164.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5205.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	453.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.24
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			931.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5912.4
Descuento:	931.92
Total:	4980.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

caa0d148-c407-4e53-9f2c-fdc2591cbff5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7731.89	\$ 7731.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1771.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6646.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	808.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1661.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7731.89
Descuento: 1661.52
Total: 6070.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0a66bc1-ad24-4d0b-8aaf-918f10be1d00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES GALINDO MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7748.59	\$ 7748.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.0	0.0
Total			6838.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1515.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	7748.59
Descuento:	1515.46
Total:	6233.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

29a8f975-7ba3-4fa4-bc46-aad9fd9e1bf0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES GARCIA MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 106398 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P423W 211110080010402181CCO295Y OPSCT908 03 01/03/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4115.5	\$ 4115.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	389.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3345.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.0
			22.48
			287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			390.1
002	041	ISR	68.8
			170.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
			820.53
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4115.5
Descuento: 2203.93
Total: 1911.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29a8f975-7ba3-4fa4-bc46-aad9fd9e1bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES GARCIA MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPST908	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4115.5	\$ 4115.5
Total				2203.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4115.5
	Descuento:	2203.93
	Total:	1911.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cfa758bb-2955-4dd1-8ddf-d2f065722b99

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES HERNANDEZ ANA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 475376 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3955.47	\$ 3955.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			3200.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75
Total			122.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 3955.47
Descuento: 122.7
Total: 3832.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
527b01a8-4306-4692-8d5d-f24fb17557d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81137b78-c8e1-4b80-a1ce-827564c5f5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5819.83	\$ 5819.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5112.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	424.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			869.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5819.83
Descuento:	869.89
Total:	4949.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b71905c-ab8d-4ed4-9ea1-123dc3c3002d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES JIMENEZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3870.47	\$ 3870.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1363.54	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2873.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.32
Total			63.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 3870.47
Descuento: 63.17
Total: 3807.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
262c0a24-cec7-4124-b70e-dd9262dd8e34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON ALMA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6446.65	\$ 6446.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5439.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32
002	041	ISR	95.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			684.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6446.65
Descuento:	684.93
Total:	5761.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b64f7e1d-2a32-44a5-9c51-48ea399e843a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9020.37	\$ 9020.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1336.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1242.0	0.0
Total			8027.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	748.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.29
Total			1599.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 9020.37
Descuento: 1599.04
Total: 7421.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2723888-aba4-468e-8c19-7bf10509da32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.07	\$ 5001.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4293.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	156.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5001.07
Descuento:	502.97
Total:	4498.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b4e4a9f8-594a-4e89-ad94-5663069cb98f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
			1151.73
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	344.51
Total			1970.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4703.4
Descuento:	1970.3
Total:	2733.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2d81013-0502-47b8-ad09-9af5be78c52f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef01bad6-8afb-4867-a0bb-5776234bd806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6885.87	\$ 6885.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	747.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6053.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.71
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	440.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			982.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 6885.87
Descuento: 982.91
Total: 5902.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5513fcbd-e5b8-4e11-999d-c7db4192da45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	COJFH7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15792.65	\$ 15792.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6850.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
Total			13596.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
002	041	ISR	697.41
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2712.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47			

Importe con letra: TRECE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	15792.65
	Descuento:	2712.83
	Total:	13079.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
672f325e-48bc-4359-94fd-411a300ae2f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ MOLAR ELISEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8415	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12949.81	\$ 12949.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5196.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			11084.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1025.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2812.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	12949.81
Descuento:	2812.12
Total:	10137.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3cf300f2-f4fa-4392-84a5-71498daa5445	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P236W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8181.53	\$ 8181.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1775.0	0.0
Total			7151.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	442.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.84
Total			1182.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 8181.53
Descuento: 1182.19
Total: 6999.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ac2dff20-1be0-4ec9-a97d-bf8f60614a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10809.68	\$ 10809.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4009.58	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1996.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9230.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03
002	041	ISR	192.09
Total			1433.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	10809.68
Descuento:	1433.47
Total:	9376.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a2b95727-0538-4b9c-8ad4-9a42183651e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4726.73	\$ 4726.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4019.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.44
002	041	ISR	90.88
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	4726.73
Descuento:	396.46
Total:	4330.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16a1e3a5-18ed-4bdf-a59a-c479d7bce4c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
002	041	ISR	436.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5247.5
Descuento: 973.7
Total: 4273.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab72e5f7-e3f2-4a44-aa0d-9689f363ca3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010405151CCP293Y	COEJ4035	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29489.3	\$ 29489.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23377.93	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 29489.3
Descuento: 5271.53
Total: 24217.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab54338e-10fd-427a-8a84-fd8518d09451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6959.48	\$ 6959.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	785.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6119.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28
002	041	ISR	446.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			990.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6959.48
Descuento: 990.78
Total: 5968.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63d14db9-9bf6-45db-b17f-f8693e4fd4fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010303152CCG291E	null	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			342.99
002	041	ISR	66.3
			90.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			120.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			258.19
			60.47
			78.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1295.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 1295.65
Total: 2344.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cf11b88-ce70-452c-bf1d-1368e0474961	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20013.44	\$ 20013.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16074.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	20013.44
Descuento:	3067.38
Total:	16946.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f69930b-c6f5-43ea-8133-82f15aa16edb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES RODRIGUEZ GREGORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5032.07	\$ 5032.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1118.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4324.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	157.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			568.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	5032.07
	Descuento:	568.23
	Total:	4463.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
875002d7-217e-470c-9704-b7de78cd278d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac276962-3058-477b-b53e-273c7c252a60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4836.83	\$ 4836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	99.92
Total			481.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4836.83
	Descuento:	481.15
	Total:	4355.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3150d981-c28a-4d14-903f-d46d992bd8fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4791.15	\$ 4791.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4083.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	99.89
			123.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			544.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	4791.15
Descuento:	544.43
Total:	4246.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

14f1ef9e-cead-4b5f-ab95-ff70e62b3292

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | REYNA RODRIGUEZ SOFIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5539.93	\$ 5539.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
[REDACTED]			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
002	041	ISR	153.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5539.93
Descuento: 832.91
Total: 4707.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b15ca3b5-8e4e-4459-bc3b-9f0aabacd5a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27297.68	\$ 27297.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19044.28	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			21692.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4668.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	92.14
Total			4760.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4668.07			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 27297.68
Descuento: 4760.21
Total: 22537.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59384084-39c7-4441-b1b2-b87360082df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6770.23	\$ 6770.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.84	0.0
Total			5944.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	552.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1084.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6770.23
Descuento:	1084.98
Total:	5685.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec535815-fae6-4672-a386-b9f9c0117209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			750.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
Total			1146.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3734.27
	Descuento:	1146.06
	Total:	2588.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9d5869f-6bf6-4cf7-9fd8-b6b2a0098137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.07	\$ 5194.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4486.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.56
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
002	041	ISR	163.27
Total			574.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5194.07
Descuento:	574.78
Total:	4619.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6a75f59-306f-46bb-812c-3a149e7512b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8895.17	\$ 8895.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5095.74	0.0
Total			7014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.86
Total			966.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	8895.17
	Descuento:	966.49
	Total:	7928.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c8c8c900-b98c-4e23-a888-bcb946411c24

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIANI ABDELOUAHED | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4805.15	\$ 4805.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4097.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	97.92
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			415.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4805.15

Descuento: 415.21

Total: 4389.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26fbf19-135e-4cd6-a4a9-fafe5c26a107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010406181CCE320Y	OPJUX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.95	\$ 4953.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1043.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.77
002	041	ISR	65.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
			21.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.21
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			790.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N.

Subtotal: 4953.95
Descuento: 790.61
Total: 4163.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abc58adb-c5d7-4618-a205-0668fb3c6f72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5950.07	\$ 5950.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2018.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5242.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
002	041	ISR	484.26
Total			839.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS 38/100 M.N.

Subtotal: 5950.07
Descuento: 839.69
Total: 5110.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90f71342-5f1d-4e31-ba31-ba495c29e2e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIOS CUERVO ADELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8675.92	\$ 8675.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1974.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1784.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7591.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	730.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.61
Total			1563.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 8675.92
Descuento: 1563.78
Total: 7112.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
636c9325-2e90-4ff3-803f-7b67e9016b82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5729.96	\$ 5729.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4635.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.0
002	041	ISR	66.3
			993.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98
			22.48
			769.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2570.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5729.96
Descuento: 2570.27
Total: 3159.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cc8f696-4448-43ce-ad8e-eeee55228bd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA FLORES J. ABRAHAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9106.51	\$ 9106.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5269.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7188.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.68
Total			1004.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9106.51
Descuento: 1004.51
Total: 8102.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a86fe255-136b-4f79-8b32-983dc50f7242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS FARARONI EULALIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
344ba9fd-9015-405c-8d9c-34e8d6909338	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5349.99	\$ 5349.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1345.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	310.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4588.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	96.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.94
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			436.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5349.99
Descuento:	436.68
Total:	4913.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
05c3c18c-5adc-4dd5-aba3-c2549ec0e8d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	425075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad9c89a6-cd49-427c-ae61-cfc39fc22976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPSET901	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14710.59	\$ 14710.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12463.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	612.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2741.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	14710.59
	Descuento:	2741.19
	Total:	11969.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04ccd551-6285-4b15-ab9b-dd4e28167a14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5388.18	\$ 5388.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1376.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4349.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25
002	041	ISR	70.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			687.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5388.18
Descuento:	687.43
Total:	4700.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1865fb69-cef5-43a6-b8d0-963f133fb678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA GARCIA RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4173.99	\$ 4173.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	316.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3432.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	106.85
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.62
Total			473.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 4173.99
Descuento: 473.53
Total: 3700.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4752cdb-9634-42db-833c-616384e5ab9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P762W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4986.65	\$ 4986.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4279.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
			23.34
002	041	ISR	108.79
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4986.65
Descuento:	426.81
Total:	4559.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eeaa9492-1c8b-4782-a1fb-172b5ec7530a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4836.56	\$ 4836.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1158.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4129.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.98
002	041	ISR	98.0
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4836.56
Descuento:	412.19
Total:	4424.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7ad1f92-36e2-4e03-92ac-5bdccfcb0d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9366.9	\$ 9366.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2834.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8108.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	436.75
Total			1409.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9366.9
Descuento: 1409.19
Total: 7957.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0694e62d-81c5-4e7c-8baa-4d0f8c3ac318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5463.56	\$ 5463.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4756.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	200.5
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
Total			580.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5463.56
Descuento:	580.91
Total:	4882.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3df5f42f-7cb6-430a-86c3-c37532839581	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LUNA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7384.55	\$ 7384.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6677.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	1092.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	46.73
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	716.76
			560.81
			1617.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.97
Total			4062.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	7384.55
	Descuento:	4062.16
	Total:	3322.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cc09501f-dab9-4383-8c2b-a6d3e26ab2b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS MANTILLA JOSE ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	533152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26546.2	\$ 26546.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18466.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			21114.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.41
Total			4584.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.65			

Importe con letra:
VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 26546.2
Descuento: 4584.06
Total: 21962.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2838961f-b47d-4e11-95c3-5d944698b2df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MALPICA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ee8a454-f6f7-43c4-938c-e983ce27156c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA MAYORAL ERUBEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848260	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7e8c8f1b-b3fc-497b-82dc-82b6ef50f365

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RINCON MARINI MARTHA AURORA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5687.73	\$ 5687.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1667.44	0.0
Total			4599.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			910.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5687.73
Descuento: 910.39
Total: 4777.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

94e7d06f-8d77-417f-ba49-cbc27b19d04d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 239684 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPSET902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12359.23	\$ 12359.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4549.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10673.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	43.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	978.04
002	041	ISR	3.95
002	041	ISR	63.33
002	041	ISR	753.56
Total			2459.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.04			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 3/100 M.N. Subtotal: 12359.23 Descuento: 2459.2 Total: 9900.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aed8ee3d-07f6-49d1-8663-53a235b2a67f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5560.13	\$ 5560.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4852.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	210.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			668.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	5560.13
	Descuento:	668.44
	Total:	4891.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db29d396-0bed-4786-821e-47fbd4d07c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010406181CCE320Y	CODI6014	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20039.62	\$ 20039.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11554.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16705.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2626.45
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.39
Total			3809.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2626.45			

Importe con letra: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	20039.62
	Descuento:	3809.32
	Total:	16230.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e4904754-1cbb-4ad1-8f5d-091ce743c3d2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA PENSADO KARINA LIBZETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 734968 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P193W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.08
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			397.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 397.98
Total: 3359.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64fd68d7-e523-45e0-9569-e2690fe0c025	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ROSAS CINTHYA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.9	\$ 10928.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4659.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1342.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9212.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.06
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			1876.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			25.52
002	041	ISR	166.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10928.9
Descuento: 3455.26
Total: 7473.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76cc0612-44e5-4ca2-9485-58f9ab203426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.9	\$ 10928.9
Total				3455.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	10928.9
Descuento:	3455.26
Total:	7473.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a07311b1-992d-45f2-b09d-26c9b5f0fe0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

178b4004-858d-4dc4-801d-b853bbd0c738

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVADENEYRA RUIZ JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 830734 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P73W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4966.73
Descuento: 402.84
Total: 4563.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b71a327d-a2c0-4af9-8445-f62840633943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SALAZAR GERSON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16792.13	\$ 16792.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10818.42	0.0
Total			13466.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.32
Total			2441.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 16792.13
Descuento: 2441.7
Total: 14350.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c824b66e-5bd0-4d07-97e6-8103dfddd261	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVEROS SANCHEZ PAULO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			712.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			731.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 731.99
Total: 2848.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ec5e52ae-e19d-4a84-8be4-4b9b8f363efe

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P. | **Tipo Contrato** | **Cve. Ent. Federativa** | **No. Empleado** | **Tipo Régimen** | **Periodicidad Pago**
[REDACTED] | 01 | VER | 33596 | 02 | 04

No. Seguridad Social | **Antigüedad** | **Departamento** | **Puesto** | **Tipo Jornada** | **Fecha Rel. Laboral**
[REDACTED] | P97W | 211110080010406181CCE320Y | OPSET903 | 03 | 01/06/2014

Banco | **Cuenta Bancaria** | **Riesgo Puesto** | **Sindicalizado** | **Salario Diario Integrado** | **Salario Diario Cotizado**
072 | [REDACTED] | 1 | Sí | |

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.14	\$ 3817.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3109.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.24
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	85.6
Total			481.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 3817.14
Descuento: 481.4
Total: 3335.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor [REDACTED]	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT [REDACTED]	
	Sello Digital del SAT [REDACTED]	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b5b4271-f69d-4a5b-b62e-b39d93d31636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA JOSE YOVANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a23547ce-0007-4033-b66b-a036a5e1d1d4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA TERRAZAS BEATRIZ EUGENIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 885896 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPAD933 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a09e6bec-426a-4859-bcaf-dd8fe299e11c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5096.73	\$ 5096.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4389.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
002	041	ISR	99.24
Total			507.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5096.73
Descuento:	507.27
Total:	4589.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
919a2b81-9764-4a63-934c-5c64c05331f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4783.84	\$ 4783.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1089.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			4076.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			740.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	98.64
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.74
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			1149.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4783.84
Descuento: 1149.63
Total: 3634.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9da15467-c6d7-4726-a37a-6f7ec9c5e250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5548.06	\$ 5548.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1370.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4840.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			424.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.35
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	202.81
			32.71
Total			1070.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5548.06
Descuento:	1070.84
Total:	4477.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adf68021-3c50-4e5b-8c81-1a45ff339ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10290.89	\$ 10290.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5476.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8408.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.94
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			365.07
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			2153.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 10290.89
Descuento: 2153.78
Total: 8137.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8b9d5f7-1f30-469d-8601-f296b2043699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN ALEJANDRO GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
374df5ad-c9d9-49a8-8873-0b5213e81dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7602.31	\$ 7602.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	682.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1558.0	0.0
Total			6770.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	041	ISR	583.78
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1121.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7602.31
Descuento: 1121.63
Total: 6480.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6df888b2-052e-446a-b96a-b5673990273b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4702.83	\$ 4702.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3967.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			775.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4702.83
Descuento:	775.68
Total:	3927.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11858282-f195-4aaf-8736-f4dd6d3c6494	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8362.96	\$ 8362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1578.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2587.13	0.0
Total			7097.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1107.47
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.61
002	041	ISR	101.98
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2087.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 8362.96
Descuento: 2087.3
Total: 6275.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b37c5bd-6ad0-41b3-945a-355ed4e7bf67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5895.4	\$ 5895.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5188.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			158.28
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.17
002	041	ISR	451.54
			640.74
			35.29
Total			1729.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5895.4
Descuento:	1729.39
Total:	4166.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94600498-5368-4f7c-885c-a9b0c364e0f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6724.17	\$ 6724.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.1	0.0
Total			5471.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
			22.48
002	041	ISR	68.8
Total			927.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6724.17
Descuento: 927.34
Total: 5796.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a7a43669-a847-499a-9fc3-23464de2e414

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 854286 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P82W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8332.27	\$ 8332.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1867.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7211.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			177.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
			427.41
002	041	ISR	264.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 8332.27

Descuento: 1694.59

Total: 6637.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7a43669-a847-499a-9fc3-23464de2e414	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8332.27	\$ 8332.27
Total				1694.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	8332.27
	Descuento:	1694.59
	Total:	6637.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
386e4b72-e8e5-4d71-b413-45595e795120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9670.13	\$ 9670.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2549.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1475.0	0.0
Total			8418.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			169.97
002	041	ISR	736.19
			276.74
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			37.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9670.13
Descuento:	2133.91
Total:	7536.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
386e4b72-e8e5-4d71-b413-45595e795120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9670.13	\$ 9670.13
Total				2133.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	9670.13
	Descuento:	2133.91
	Total:	7536.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96769fa0-d558-4936-85ac-0b9863ce6836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGEL OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd15ed91-3d9e-473d-ae1e-0761993340d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA ROSA CHARIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			240.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			1066.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1066.34
Total:	3682.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d9ebd40-2cca-4514-8dd9-8d33a37a1ec6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8238.23	\$ 8238.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3025.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6934.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0
Total			1255.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 8238.23
Descuento: 1255.7
Total: 6982.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69cc6d1a-d467-4df9-9472-6522261e80d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	ADMINISTRATIVO	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8052.64	\$ 8052.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2180.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7005.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			139.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24
			29.65
			44.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			89.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	355.77
			279.49
002	041	ISR	238.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 38/100 M.N.

Subtotal:	8052.64
Descuento:	1545.26
Total:	6507.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69cc6d1a-d467-4df9-9472-6522261e80d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	ADMINISTRATIVO	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8052.64	\$ 8052.64
Total				1545.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	8052.64
	Descuento:	1545.26
	Total:	6507.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1da0c9b-f876-4f69-a824-4a2d47b36250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CALDERON CARLOS ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4815.42	\$ 4815.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2181.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3690.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
Total			194.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4815.42
Descuento: 194.48
Total: 4620.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
742b2f00-51ce-4695-8e02-3ac2fd9dee49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6579.72	\$ 6579.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1305.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1295.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5555.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.52
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	99.18
Total			705.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6579.72
Descuento: 705.85
Total: 5873.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

de2ee1f0-bdf6-4430-b19c-1a50d35617d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 642706 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P295W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13069.71	\$ 13069.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6917.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10918.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			33.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8
002	041	ISR	345.35
Total			2152.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 13069.71
Descuento: 2152.09
Total: 10917.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f8f2e9f2-b07c-4420-9f93-6e0e2900892e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO CABRERA LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 488737 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5751.6	\$ 5751.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1156.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4862.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53
002	041	ISR	158.76
			260.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
			33.33
			25.52
Total			983.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5751.6

Descuento: 983.91

Total: 4767.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
727c13e9-13bf-40b3-ab8a-d81d3f63cb2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3962.66	\$ 3962.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	272.71	0.0
Total			3205.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			419.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3962.66
Descuento:	419.04
Total:	3543.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07078b3e-4873-43ca-8e7a-da73eb998786	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.27	\$ 9453.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4785.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7718.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1417.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9453.27
Descuento:	1417.86
Total:	8035.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8af8f338-6e68-41ac-8d31-4b21ce05d6b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4843.56	\$ 4843.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4136.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
002	041	ISR	100.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			483.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	4843.56
	Descuento:	483.0
	Total:	4360.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac0afe82-4fed-45d7-853e-c87e1a9be740	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS DIAZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1075684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15121.88	\$ 15121.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9466.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2070.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.93
Total			2117.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2070.34			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 15121.88
Descuento: 2117.27
Total: 13004.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d00755a-729a-4ef1-a478-dfc86c0958e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS DIAZ CLARA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	359117	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8696.95	\$ 8696.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1151.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.07
			253.33
			46.73
Total			2365.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8696.95
Descuento: 2365.7
Total: 6331.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0231e470-4997-4700-9c6e-5a58201f2b11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010504152CCM281Y	COJF7388	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13182.41	\$ 13182.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5762.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11225.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	612.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.27
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2394.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	13182.41
Descuento:	2394.92
Total:	10787.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
fcb4a0df-63d4-4a74-aac1-efa84c95f121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ DEMETRIO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			2434.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2547.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	2547.18
Total:	1623.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f6d3b68-316b-432f-8e0c-8f5dbe8e1599	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.15	\$ 5067.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4359.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	120.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.09
Total			455.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5067.15
Descuento: 455.1
Total: 4612.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cbc2d62-f5b4-4241-b7a9-3dae96154d67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COSP8096	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13563.81	\$ 13563.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8160.27	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11092.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			2147.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	13563.81
Descuento:	2147.38
Total:	11416.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74fb41a2-d919-4627-b182-be01a61569e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.55	\$ 9374.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4700.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
002	041	ISR	68.8
Total			1381.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9374.55
Descuento:	1381.65
Total:	7992.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9000d784-5cee-4270-826d-a71677ec48b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ FLORES MARISELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
			320.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			654.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 654.05
Total: 4483.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f93fa0c-b294-4f73-bd01-b72b82fdb857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
			23.63
002	041	ISR	73.3
Total			390.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3704.15
Descuento: 390.02
Total: 3314.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
009d6b40-bc96-480e-a58c-74d6ba3dfee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
428cb382-d5d1-47e3-b50e-95eb0448d42b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7caddde2-f66e-4c63-a0f4-d61598c5f2a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GUADARRAMA DAVID	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3129.1	\$ 3129.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3050.0	0.0
Total			3050.00	0.00

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			91.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1			

Importe con letra:

TRES MIL TREINTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3129.1
Descuento:	91.3
Total:	3037.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ef357f4-29a8-4be6-a564-acdfe9355f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5828.33	\$ 5828.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5120.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.08
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	426.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
Total			927.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5828.33
Descuento:	927.56
Total:	4900.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6bbd7d2-466d-4b00-a931-cb8d59701795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b6781fe-f869-46dd-b083-291f94fb0d7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS GARCIA JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
			200.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			743.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 743.75
Total: 5787.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2f9ceec-f692-44cd-bc84-c3970124ae4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN GOMEZ KARIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.61	\$ 4953.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1148.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4246.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	115.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
Total			511.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	4953.61
	Descuento:	511.86
	Total:	4441.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6dcacc1-f44a-46e5-a9ed-87c72a9dc50c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIZBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3572.64	\$ 3572.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
Total			2856.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
Total			131.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 3572.64
Descuento: 131.49
Total: 3441.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c510c189-c35e-4ac4-abdb-6fdd930a2e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e8bbe9ab-7bb2-4166-86d4-c3242593a4aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4912.08	\$ 4912.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	25.57	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1244.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4201.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	94.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	269.71
001			10.2
Total			403.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4912.08
Descuento:	403.55
Total:	4508.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42e5dc19-b4cd-4b1d-9220-b296c79feb78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10113.88	\$ 10113.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2013.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3650.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8618.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65
002	041	ISR	115.66
Total			1229.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	10113.88
	Descuento:	1229.91
	Total:	8883.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ada2772e-4e38-4210-9b78-0f85bcef9c49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P44W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	10/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10566.03	\$ 10566.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6472.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8390.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.36
Total			1267.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 10566.03
Descuento: 1267.07
Total: 9298.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f8ee077-c3cd-4c48-9e55-c0db320fe563	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 47466.82	\$ 47466.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4752.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
Total			45729.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.84
002	041	ISR	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.68
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2440.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.84			

Importe con letra:

CUARENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS PESOS 51/100 M.N.

Subtotal:	47466.82
Descuento:	2440.31
Total:	45026.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44729567-89c6-476e-8472-3e35c4f588c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8816.84	\$ 8816.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7540.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.29
002	041	ISR	743.19
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
Total			1791.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra:
SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8816.84
Descuento: 1791.21
Total: 7025.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bb46500-83c0-44a2-8c37-3a7f9f2784ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
571dc502-cefe-44ed-b2ed-db611f683f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10648.83	\$ 10648.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8705.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.33
Total			1610.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1			

Importe con letra:
NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	10648.83
Descuento:	1610.89
Total:	9037.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75c750e4-8e9e-4802-af8b-abba3f164736	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4751.1	\$ 4751.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2123.03	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3632.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			187.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4751.1
Descuento: 187.89
Total: 4563.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37607833-33d0-4ef0-9422-ef5a53f60ec4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5049.56	\$ 5049.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1330.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4342.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2313.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	108.09
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
			2313.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5049.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5049.56
Descuento: 5049.56
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8d71cafb-97b6-450e-b33a-7d12518e9448

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44303 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COSP8292 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12033.22	\$ 12033.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5247.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10211.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.09
002	041	ISR	512.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2098.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 12033.22
Descuento: 2098.96
Total: 9934.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b07e2899-2eb8-41dd-b0d7-59607b2f14cd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSADO HERNANDEZ ROSA ELVIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 934343 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento 211110080010601152CCP300J Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6010.86	\$ 6010.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2861.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4622.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			462.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6010.86
Descuento: 462.49
Total: 5548.37

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 15/04/2016 Fecha Inicial Pago 01/04/2016 Fecha Final Pago 15/04/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0d6adab-0bbb-41a8-84bd-120b29fc7e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10531.48	\$ 10531.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.27	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8971.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	508.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.25
Total			1868.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	10531.48
	Descuento:	1868.12
	Total:	8663.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84966e9b-0bb3-44bd-b378-584c31b02330	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6952.77	\$ 6952.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1214.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5897.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			259.4
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7
002	041	ISR	157.73
			376.08
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			100.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1595.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6952.77
Descuento: 1595.13
Total: 5357.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
861e71e9-f485-440e-b469-13c721d03d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15023.93	\$ 15023.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12629.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	505.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.87
Total			2775.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	15023.93
Descuento:	2775.6
Total:	12248.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d607999e-6c09-4245-96d9-11dc021a8c7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	COJF7195	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15862.38	\$ 15862.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8785.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1483.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13239.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	105.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
Total			2355.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	15862.38
Descuento:	2355.25
Total:	13507.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
900cd24b-9ada-4b4f-863f-d6fb7c21404f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.98	\$ 8850.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1664.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7788.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	514.07
			361.72
			46.73
			478.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.66
			442.98
002	041	ISR	753.56
			940.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 8850.98
Descuento: 3926.94
Total: 4924.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
900cd24b-9ada-4b4f-863f-d6fb7c21404f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSALES MORENO MARIA DORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.98	\$ 8850.98
Total				3926.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	8850.98
	Descuento:	3926.94
	Total:	4924.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
941a7fac-4d27-4c6a-adad-0a450e9cb106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6980.52	\$ 6980.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	924.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6075.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.47
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			1330.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.47			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6980.52
Descuento:	1330.17
Total:	5650.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a02f588d-4ca4-43d0-a3c5-5304e34ede28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7050.97	\$ 7050.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4672.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6343.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	646.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
			46.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.68
Total			1280.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	7050.97
Descuento:	1280.67
Total:	5770.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96a1b345-a1bf-4e9e-83ea-c2e86ae5be84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10852.11	\$ 10852.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3298.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9440.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2068.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10852.11
Descuento:	2068.99
Total:	8783.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57510eff-411b-404b-81f0-829786cc2703	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6909.02	\$ 6909.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2090.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5945.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.55
Total			683.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6909.02
Descuento:	683.29
Total:	6225.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e8ea360-600e-4aa4-abd9-f8beecc5b1a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10126.89	\$ 10126.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1560.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1638.0	0.0
Total			9086.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	898.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
Total			1880.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10126.89
Descuento: 1880.8
Total: 8246.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
122a9428-a733-4fe9-a79e-de69b6af2aa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ OCAMPO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1025187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
			333.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1747.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1747.43
Total: 9635.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c76b921f-b17a-448d-a559-fe181793f7c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8512.44	\$ 8512.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4010.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6942.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.02
Total			1226.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8512.44
Descuento: 1226.13
Total: 7286.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61fd28ce-775b-469d-82ac-1b26db106ff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON PEREZ CELESTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9088.21	\$ 9088.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1776.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
Total			8013.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	625.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.34
			30.0
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1485.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.88			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9088.21
Descuento: 1485.1
Total: 7603.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
135f2a1c-7ecd-46ed-bba6-e2eb74eb6cb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3082.14	\$ 3082.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2075.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3082.14
Descuento: 0.0
Total: 3082.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cce64179-2b5b-4457-aa6a-916e882c2f7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ ANA GEORGIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8245	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8475.6	\$ 8475.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.02	0.0
Total			6668.28	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78
			507.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.23
Total			1398.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N.

Subtotal: 8475.6
Descuento: 1398.06
Total: 7077.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4808750b-6a20-4d99-b783-5ece692e56a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RONQUILLO ALDO DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8470.41	\$ 8470.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6664.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.21
Total			890.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.87			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 8470.41
Descuento: 890.08
Total: 7580.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3491958b-0ecd-4a85-8816-8bbb02de8ba9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P802W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	30/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11034.58	\$ 11034.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3832.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2061.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9473.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	276.21
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
Total			1517.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	11034.58
Descuento:	1517.57
Total:	9517.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dea88c4-4ea2-49d9-a432-08a46d25c159

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853458 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P106W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6988.47	\$ 6988.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	674.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6137.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	612.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1315.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6988.47

Descuento: 1315.21

Total: 5673.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8b72f43-5032-48bb-9dd9-e9fa536241ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5383.63	\$ 5383.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1123.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4676.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			141.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
002	041	ISR	203.19
			283.74
			29.07
Total			1023.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5383.63
	Descuento:	1023.8
	Total:	4359.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

45d67880-19db-4f43-a777-113445f8a27d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854125 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12737.74	\$ 12737.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5073.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10934.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2426.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 11/100 M.N. Subtotal: 12737.74 Descuento: 2426.63 Total: 10311.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

93b3a284-5c88-4127-8d42-26505d11d63c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853494 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P149W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7597.64	\$ 7597.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1080.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1555.0	0.0
Total			6701.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			72.0
002	041	ISR	491.78
			254.91
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 7597.64
Descuento: 1999.26
Total: 5598.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
93b3a284-5c88-4127-8d42-26505d11d63c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7597.64	\$ 7597.64
Total				606.53
Total				1999.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7597.64
Descuento:	1999.26
Total:	5598.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ee85ac7-f188-48f4-bbb1-d90f39342235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	94.4
Total			378.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4882.73
Descuento: 378.12
Total: 4504.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f491fbb2-2005-4684-908d-0adfd5cc83cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5949.2	\$ 5949.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	895.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1163.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4990.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
			22.48
002	041	ISR	92.59
Total			653.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5949.2
Descuento: 653.96
Total: 5295.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
987a7656-46bf-47ce-9d9f-68286c9b7b91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5154.09	\$ 5154.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4377.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88
			41.67
002	041	ISR	56.1
			90.44
Total			267.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5154.09
Descuento:	267.75
Total:	4886.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
acc3a387-2577-4cec-b022-13d69a46e4a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5920.44	\$ 5920.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5216.44	704.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.12
			46.73
002	041	ISR	881.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1511.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5920.44
Descuento: 1511.17
Total: 4409.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5cf7a923-e980-4916-830a-6f1317dddade2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 488611 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6363.12	\$ 6363.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	259.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1443.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5614.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	453.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.8
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1155.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6363.12

Descuento: 1155.53

Total: 5207.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c39b367c-3d4f-480c-8840-f45098304119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6506.35	\$ 6506.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5692.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	554.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1298.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	6506.35
Descuento:	1298.08
Total:	5208.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b95c4438-4531-4bce-9d75-bdd9498649f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebfd72d8-56db-4648-a65a-0b2efe0b87de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10755.03	\$ 10755.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5646.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8830.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.24
Total			1700.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	10755.03
Descuento:	1700.51
Total:	9054.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fa0ddb2c-308c-41ef-980f-0b871b2c158d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SALGADO VALENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 355469 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	96.96
Total			810.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N. Subtotal: 4995.73 Descuento: 810.68 Total: 4185.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abd7902b-174a-42bc-bff9-142abe7648b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TREJO ADOLFO MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c96a231-9f02-4a37-88ee-f1b8051f4f56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TOBIAS MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1066899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
			485.3
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			852.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	852.83
Total:	2786.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab6ec85a-20cd-437b-b2ff-d79e91295262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO TEXON PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3833.01	\$ 3833.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1314.15	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3077.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			52.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3833.01
Descuento:	52.91
Total:	3780.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7f0562d-556f-4ed2-b9d7-3cba27cb83a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ USCANGA ARTEMIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94eaf706-704f-4f73-a76b-a0c4f34b98bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4755.73	\$ 4755.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4048.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			242.65
002	041	ISR	91.53
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4755.73
Descuento: 710.84
Total: 4044.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b341ac85-4338-4a52-87df-a06ef7b85320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VALDEZ ADALI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	671217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae9362fa-cac5-4c2b-80a8-d50aeb459580	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4968.83	\$ 4968.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4261.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.31
			948.96
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.19
002	041	ISR	103.12
Total			1433.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4968.83
Descuento:	1433.84
Total:	3534.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
82b07d4b-9a35-44fe-9bec-fe9410f14694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VAZQUEZ BERTHA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6021	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19757.19	\$ 19757.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13218.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15866.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.64
Total			3017.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.97			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 19757.19
Descuento: 3017.61
Total: 16739.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f23f64c-85f0-4109-8d2e-bfaa1ce33c40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7178	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14184.51	\$ 14184.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7411.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1545.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11888.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1538.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	101.23
Total			3548.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	14184.51
Descuento:	3548.16
Total:	10636.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc5ebed-ba08-41ce-99e1-7d851c0ff8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS VALERIO MARYANT YOSSAHANDY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c0601fc-fc26-4f59-b04f-6cff398e50b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA ZAVALA ARGELIA SARAI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P610W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5218.07	\$ 5218.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4510.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	168.66
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			516.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5218.07
Descuento:	516.25
Total:	4701.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

400f59e1-a2d1-4e0f-bd77-16974c8c0c25

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RUIZ AGUIRRE ALBERTO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P334W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5863.83	\$ 5863.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5156.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.58
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	431.19
Total			871.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5863.83
Descuento: 871.56
Total: 4992.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

24cf4080-f468-4cb3-97ed-29f77f029d1e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 819136 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010504152CCM281Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8987.08	\$ 8987.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3610.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			7556.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	336.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
Total			1650.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8987.08
Descuento: 1650.47
Total: 7336.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96aa0a0b-f0a8-4b04-b2b5-1624d28eba42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C
	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8429.63	\$ 8429.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5111.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6875.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.02
Total			869.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8429.63
Descuento:	869.74
Total:	7559.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5469dd2a-4893-49d9-8e95-823985b0c31c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8193.4	\$ 8193.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.5
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	78.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7171.22	698.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.89
002	041	ISR	446.13
Total			1187.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68			

Importe con letra:

SIETE MIL SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 8193.4
Descuento: 1187.12
Total: 7006.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ecf58cbe-0334-4795-847b-d32c6b8035dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ CHANTRES EDGAR MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	161095	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	COJF7086	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15345.4	\$ 15345.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9647.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12294.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.79
Total			2160.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15345.4
Descuento: 2160.69
Total: 13184.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ed6d51d-058e-4db6-ab00-fa908403c47a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUSTRIAN FONSECA CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 33854 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P745W 211110080010302152CCG291E OPMAX908 03 01/01/2002

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4736.22	\$ 4736.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1082.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4028.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	258.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
002	041	ISR	4.92
001	042	ISR	92.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.34
Total			391.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4736.22
Descuento: 391.18
Total: 4345.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8381dea9-7b34-4288-b741-d8a47cb23a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA919	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c50abfb1-bbce-4dd1-adea-2a408d578d3a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ HUESCA CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854384 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10611.8	\$ 10611.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2187.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			9265.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	500.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1603.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 10611.8

Descuento: 1603.18

Total: 9008.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8adbaac8-db9a-4408-9d96-c296d127dd89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.27
Total			0.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 2787.18
Descuento: 0.27
Total: 2786.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98895288-7f0a-4692-aafd-7a8f05d4b540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C.
	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9276.06	\$ 9276.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2173.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7957.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62
002	041	ISR	120.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1032.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 9276.06
Descuento: 1032.66
Total: 8243.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f781ed09-bb51-4cfe-a55b-5d7bdca6d946	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5090.73	\$ 5090.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4383.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			244.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.04
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			653.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5090.73
Descuento:	653.26
Total:	4437.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4046da9-51cf-4756-8ae6-da8fe152e49b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6876.55	\$ 6876.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1406.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N.

Subtotal:	6876.55
Descuento:	1406.15
Total:	5470.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

55cd439d-97ac-473a-b1df-ca674a6bbd62

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RUEDA QUEZADA LETICIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	126176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5258.13	\$ 5258.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	417.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1135.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4484.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.61
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			465.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N.

Subtotal: 5258.13
Descuento: 465.67
Total: 4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f83ff932-2629-4023-a6b1-ff28b5a14127	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUIZ SANCHEZ SUSANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9328.09	\$ 9328.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1536.0	0.0
Total			8228.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.28
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	636.58
Total			1492.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9328.09
Descuento: 1492.82
Total: 7835.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9aac0dc-45d5-471b-a3d1-7a5d85cb3ed3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5103.61	\$ 5103.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4396.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	150.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
Total			552.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5103.61
Descuento:	552.53
Total:	4551.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45fa40ce-02c3-474f-aab1-34167a2dd70d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9332.31	\$ 9332.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2239.0	0.0
Total			8246.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			252.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			63.33
002	041	ISR	545.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18
			24.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9332.31
Descuento:	1720.19
Total:	7612.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45fa40ce-02c3-474f-aab1-34167a2dd70d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9332.31	\$ 9332.31
				131.61
Total				1720.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9332.31
Descuento:	1720.19
Total:	7612.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

530a67a4-3bb2-46df-8700-c80b984b633c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ AGUILAR ALVARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 810136 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P163W 211110080010303152CCG291E OPADA903 03 01/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6561.62	\$ 6561.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	808.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1876.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5616.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	121.32
002	041	ISR	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	237.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.41
001	061	CUOTA DEL IPE	26.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			806.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.39			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6561.62

Descuento: 806.92

Total: 5754.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e541999-a598-4009-bf0f-1de12c0ac731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	41606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9824.92	\$ 9824.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8277.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.1
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1584.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 9824.92
Descuento: 1584.03
Total: 8240.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b017aa1-31e9-479e-81e5-d417a3e751a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALOMON ARMENTA GERARDO THEMIR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8929.77	\$ 8929.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5124.25	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7042.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.0
Total			972.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 8929.77
Descuento: 972.72
Total: 7957.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4418f14a-2562-446e-9650-31acd6579295

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAS AGUILAR JUANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 781804 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8091.98	\$ 8091.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	850.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1568.0	0.0
Total			7215.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
002	041	ISR	639.79
			41.87
Total			1331.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8091.98

Descuento: 1331.36

Total: 6760.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f21481e-e06e-4eb8-899d-2436567bf521	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5018.73	\$ 5018.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4311.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.45
			27.87
002	041	ISR	100.37
Total			478.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	5018.73
	Descuento:	478.09
	Total:	4540.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15e87ccb-24f7-435b-9a47-998969171a46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9438.85	\$ 9438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2195.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8171.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37
002	041	ISR	624.67
Total			1549.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9438.85
Descuento:	1549.24
Total:	7889.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fab86d15-71ae-4624-8be9-aeb7503ec4d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6060.4	\$ 6060.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5353.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.83
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	465.9
Total			945.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6060.4
Descuento:	945.39
Total:	5115.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47a6c215-0b08-4c65-b1fc-6527e2460afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6524.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	488.95
			63.33
			43.2
			306.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra:	Subtotal:	7582.26
CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 36/100 M.N	Descuento:	1861.9
	Total:	5720.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47a6c215-0b08-4c65-b1fc-6527e2460afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26
				112.67
Total				1861.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7582.26
Descuento:	1861.9
Total:	5720.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd1e9379-5ed7-4f10-95b5-4f6107875ce0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	94.4
Total			400.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4882.73
Descuento:	400.6
Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89420c30-b2d3-42d8-87f1-153c9c241aa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA BAUTISTA MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22df68f6-5383-4e62-a100-4ba49f568365	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.9	\$ 5741.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1692.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4647.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			769.25
			22.48
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			341.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
			153.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2029.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5741.9
Descuento:	2029.78
Total:	3712.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0ebfbfa-4d0d-43b6-87fb-c2e576c74dae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN MARTIN CRUZ ANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22845.29	\$ 22845.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15619.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			18267.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.97
Total			3716.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6			

Importe con letra: DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	22845.29
	Descuento:	3716.57
	Total:	19128.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

abc5ec43-b4f3-48da-aea6-161309e4eb4b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 567047 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P184W Departamento 211110080010405151CCP293Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6364.89	\$ 6364.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	949.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5476.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1234.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	18.75
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	39.94
002	041	ISR	479.32
002	041	ISR	181.39
002	041	ISR	433.74
Total			2391.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.39			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 6364.89
Descuento: 2391.09
Total: 3973.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a703c7f8-2bb6-48c2-9a3b-7d3551b232e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7483.35	\$ 7483.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			6669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1515.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N.	Subtotal:	7483.35
	Descuento:	1515.3
	Total:	5968.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ed90b950-4b77-4da4-ab36-edf41627766b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ CANTELLANO GENARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 304410 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010502134CCM282Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13642.27	\$ 13642.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8268.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10916.13	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.28
Total			1829.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 39/100 M.N. Subtotal: 13642.27 Descuento: 1829.88 Total: 11812.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8536aa0c-cf22-46bc-b619-414ac79aaab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4823.15	\$ 4823.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
Total			4115.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	170.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			487.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4823.15
	Descuento:	487.51
	Total:	4335.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4d243583-354e-4df4-b59d-99be5081a495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7670.78	\$ 7670.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1888.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1712.8	0.0
Total			6571.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.98
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
002	041	ISR	115.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			831.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	7670.78
Descuento:	831.94
Total:	6838.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

064b6c74-ae0f-4457-b12d-b11580542572

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 480538 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.96	\$ 5490.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1350.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4448.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	84.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			754.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.

Subtotal: 5490.96

Descuento: 754.63

Total: 4736.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e102585b-6085-4e97-a1de-cd9f087d0b3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6044.4	\$ 6044.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			5337.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
			35.29
002	041	ISR	464.51
Total			943.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIEN PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6044.4
Descuento: 943.93
Total: 5100.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba8be23d-b26d-46f1-ae53-989b6f0ef359	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5464.06	\$ 5464.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4756.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.01
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	524.77
Total			967.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	5464.06
	Descuento:	967.95
	Total:	4496.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c314f577-2265-443f-a39e-81e60ae66130	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CABRERA MARIA DEL PILAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054276	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54d3840c-a959-4ad2-84c9-070c23dfd7c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAUCEDO CRUZ ROBERTO CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			1961.35
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2209.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	2209.08
Total:	1961.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1680fa60-1da4-4643-a201-2dce1d7786c3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 329478 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P445W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6376.22	\$ 6376.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1283.0	0.0
Total			5354.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	15.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.78
001	061	CUOTA DEL IPE	314.49
Total			269.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.49			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 6376.22
Descuento: 721.11
Total: 5655.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28aa9720-43a0-4a15-973f-798de4fea008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8806.66	\$ 8806.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
002	041	ISR	436.16
Total			1596.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	8806.66
Descuento:	1596.78
Total:	7209.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8d660fc-3b5c-4023-9eac-088a18f38a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010301152CCG291E	OPADA915	03	01/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8061.65	\$ 8061.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	742.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7195.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.57
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	689.15
Total			1490.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8061.65
Descuento: 1490.73
Total: 6570.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9eb3ef73-911a-45dc-91c8-1a21d8d1a51f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7059	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12805.37	\$ 12805.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7546.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10478.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2000.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 31/100 M.N.

Subtotal:	12805.37
Descuento:	2000.06
Total:	10805.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dec303e-a3fd-49ab-b3a0-2e0ca0d41a47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARTORIUS DOMINGUEZ JUVENAL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76338453-7564-48cd-8d39-ef5751d7ff44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N.

Subtotal: 5869.05
Descuento: 802.24
Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4820827a-b713-4f9c-8f18-5b96526fd3f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5605.13	\$ 5605.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4897.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
			33.81
002	041	ISR	240.91
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			699.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5605.13
Descuento:	699.09
Total:	4906.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b446d26a-c1d9-462e-8ee1-da677a63dc5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5163.57	\$ 5163.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1245.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4456.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
002	041	ISR	162.61
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			513.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5163.57
Descuento:	513.28
Total:	4650.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb4e2bab-debc-45ca-b20d-503320b8ef0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES DOMINGO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3165.7	\$ 3165.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	657.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2167.31	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 3165.7
Descuento: 0.0
Total: 3165.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ad694322-a63f-4e51-8c86-dfdf98da5fe1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SATURNINO FIGUEROA ERNESTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 9839 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P47W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 16/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8635.87	\$ 8635.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7714.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	52.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1556.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8635.87

Descuento: 1556.03

Total: 7079.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
261b7667-c290-439b-a5f5-14967b96cd18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9427.56	\$ 9427.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2304.0	0.0
Total			8388.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.15
002	041	ISR	938.67
Total			1691.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 9427.56
Descuento: 1691.12
Total: 7736.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dbfb0dc-4b49-484e-afc9-fee7fff2ca4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COJF7081	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14704.33	\$ 14704.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9591.32	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12019.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.91
Total			2025.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 14704.33
Descuento: 2025.58
Total: 12678.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e919a58-7fc3-4cbb-bcb7-d53bb7d2ef8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO GUTIERREZ ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9161.71	\$ 9161.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5315.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7233.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
Total			1014.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9161.71
Descuento: 1014.44
Total: 8147.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7300d587-6314-4bbd-86b6-8ada1f348524	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6395.9	\$ 6395.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	945.0	0.0
Total			5601.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	454.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			893.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 6395.9
Descuento: 893.58
Total: 5502.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec6ca59c-812b-412a-b7e6-822c8d34c98e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	94.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			400.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	400.6
	Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec0254b-2062-43d8-9533-ea36bef73c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4911.73	\$ 4911.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4204.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	95.06
Total			472.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	4911.73
	Descuento:	472.35
	Total:	4439.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
038561fb-dc9b-4493-9b09-93e02f580e93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA GUTIERREZ LUIS ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15548.02	\$ 15548.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9811.21	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12459.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2151.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.56
Total			2200.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2151.48			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 15548.02
Descuento: 2200.04
Total: 13347.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c08628a-5221-4108-bedb-768ff78faf1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.13	\$ 5428.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4720.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	204.73
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.04
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			662.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 5428.13
Descuento: 662.19
Total: 4765.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7bf5f14-626c-4b1c-b955-f674e38afa1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ Y GUZMAN MIGUEL ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20430.4	\$ 20430.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11855.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17006.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3900.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 20430.4
Descuento: 3900.92
Total: 16529.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a02de775-ba48-418d-9ec8-5dbb1e24f8c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13106.23	\$ 13106.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6285.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11054.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9
002	041	ISR	477.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.75
Total			2257.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 13106.23
Descuento: 2257.42
Total: 10848.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21765fe5-441a-4cd5-aa90-36897cc75ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAIZ GONZALEZ PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8513.66	\$ 8513.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4514.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6941.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			478.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	864.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.94
			564.12
			538.93
			854.72
Total			3324.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	864.32			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8513.66
Descuento:	3324.67
Total:	5188.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1106f01f-d841-4fd0-9d75-fcad6ba21431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6716.16	\$ 6716.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1464.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	622.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5906.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	437.58
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.03
Total			951.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6716.16
Descuento:	951.35
Total:	5764.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bf269f3a-9a20-463e-958c-c34f1a3c8c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010406181CCE320Y	COJF7397	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10789.13	\$ 10789.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5886.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8818.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1635.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	10789.13
Descuento:	1635.7
Total:	9153.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef31b5cb-7a6d-4b0f-8d53-665c24e6200d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4905.27	\$ 4905.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1148.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4197.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.78
002	041	ISR	108.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			432.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4905.27
Descuento:	432.34
Total:	4472.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f0550a9-c9af-4f5f-9eb8-e0372a53804b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ JIMENEZ ELIAS MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9702.21	\$ 9702.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5760.74	0.0
Total			7679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			1111.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 9702.21
Descuento: 1111.67
Total: 8590.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
359c576f-9156-4c6d-971e-26ca535869da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5689.13	\$ 5689.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4981.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	245.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			703.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	5689.13
	Descuento:	703.55
	Total:	4985.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0563035e-ee8c-4b65-b787-4c8a64dc5ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.19	\$ 3684.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	40.1	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2972.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
			27.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			443.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3684.19
Descuento: 443.05
Total: 3241.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9620ca9-260f-4c31-89ec-90d3725acc70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR KARLA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.83	\$ 7097.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3771.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5533.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			643.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7097.83
Descuento: 643.16
Total: 6454.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

913121ea-a0c4-492a-b3c5-1e06f96f774f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTAMARIA LOPEZ AMPARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857303 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6930.36	\$ 6930.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1897.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	588.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6011.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	232.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			858.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6930.36

Descuento: 858.13

Total: 6072.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c106e0b-470c-4015-8a90-707bd4303549	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.25	\$ 9635.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1169.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1340.0	0.0
Total			8678.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	1486.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2381.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9635.25
Descuento: 2381.01
Total: 7254.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c12ecb8d-8686-4efd-b797-3fd573447b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8933.45	\$ 8933.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1757.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2061.0	0.0
Total			7892.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			31.67
002	041	ISR	537.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.97
			26.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	8933.45
Descuento:	1266.26
Total:	7667.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c12ecb8d-8686-4efd-b797-3fd573447b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8933.45	\$ 8933.45
Total				1266.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	8933.45
Descuento:	1266.26
Total:	7667.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68ffb3c5-b42d-407f-841b-7db9c7f4b8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4773.73	\$ 4773.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4066.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1749.32
002	041	ISR	94.66
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			2149.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4773.73
Descuento: 2149.75
Total: 2623.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aaf40e18-9ece-4351-bcd9-6d542a366ab9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LOPEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3359.85	\$ 3359.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	907.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2417.47	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			111.83
			223.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.16
Total			336.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTITRES PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 3359.85

Descuento: 336.66

Total: 3023.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c285810-871f-4dcd-b9a8-c80c93077156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5282.57	\$ 5282.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1337.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4575.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	169.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.16
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5282.57
Descuento:	517.56
Total:	4765.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a9d16970-e046-4a0b-9e62-d0bd0f4804a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SANCHEZ LEON MARIA PETRA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8388	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9588.09	\$ 9588.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3365.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8161.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76
002	041	ISR	661.85
Total			1835.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 9588.09
Descuento: 1835.47
Total: 7752.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d041eef-6f01-4f77-beec-24b3e475bbae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA LAZCANO RAMIRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.65	\$ 6672.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1211.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5728.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1074.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.02			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6672.65
Descuento: 1074.03
Total: 5598.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96cf8107-581b-46ba-a956-5823706675da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5177.57	\$ 5177.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4470.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	203.98
Total			551.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5177.57
Descuento:	551.41
Total:	4626.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7796052f-4cff-4ed5-9bda-11abbb7a826b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10510.03	\$ 10510.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1651.0	0.0
Total			9404.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.81
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36
002	041	ISR	1253.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2272.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 10510.03
Descuento: 2272.56
Total: 8237.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

00eeddc4-6fa7-4331-81a1-808f3d7c9f3c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SASTRE MORENO JAIME ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 558183 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010405151CCP293Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9223.75	\$ 9223.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5366.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7284.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
Total			2665.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 9223.75

Descuento: 2665.23

Total: 6558.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f337dc9-cfb5-41ef-a553-4f77a9e471f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6273.16	\$ 6273.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1480.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5313.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	99.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			663.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	6273.16
Descuento:	663.39
Total:	5609.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d9b2c7d-2316-4f27-91ba-397bf8bae4fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6276.83	\$ 6276.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5521.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.25
Total			928.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6276.83
Descuento: 928.78
Total: 5348.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7467191a-b648-4464-924a-9442897da603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			524.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			512.83
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1439.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4966.73
Descuento:	1439.72
Total:	3527.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
201a1dd3-d9f2-49e3-a24b-f1d3bf8f2125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7983.87	\$ 7983.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	576.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2203.0	0.0
Total			7173.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			19.22
			37.44
			138.37
002	041	ISR	615.45
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7983.87
Descuento:	1371.39
Total:	6612.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
201a1dd3-d9f2-49e3-a24b-f1d3bf8f2125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7983.87	\$ 7983.87
				31.67
Total				1371.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7983.87
Descuento:	1371.39
Total:	6612.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9725583-8a24-4db6-bac2-40a2e65795d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4750.73
Descuento: 374.61
Total: 4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2fa8382d-b9ad-4690-973f-1f1851d91cc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4371.2	\$ 4371.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1781.0	0.0
Total			3544.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.3
Total			126.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4371.2
Descuento:	126.46
Total:	4244.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

639f8cbf-cee7-4633-938e-b2cc2b9a054b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 113937 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
002	041	ISR	92.07
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 4779.73
Descuento: 468.83
Total: 4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23fd59b3-1c04-4117-a8ea-af0fb513cd5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10807.28	\$ 10807.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3261.15	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9403.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.27
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58
002	041	ISR	757.4
Total			2112.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 10807.28
Descuento: 2112.24
Total: 8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5551c083-385d-445d-a473-13fbef27bdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5833.33	\$ 5833.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5125.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			467.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	427.27
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1334.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5833.33
Descuento:	1334.6
Total:	4498.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d4e47750-e024-4337-b513-573b7b03182d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8667.0	\$ 8667.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4116.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7072.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.62
Total			1276.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	8667.0
Descuento:	1276.85
Total:	7390.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48cf83b4-1a1e-4924-a2ca-492ebd0eb58b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8452.97	\$ 8452.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4617.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6893.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.57
Total			875.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8452.97
Descuento:	875.36
Total:	7577.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3822abf7-0abb-4f8a-b9ea-118274b3084f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10120.53	\$ 10120.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5235.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8277.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			500.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.49
Total			2036.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10120.53
Descuento:	2036.31
Total:	8084.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f51c30f-bcb3-4250-8997-86f49324fc7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ PEÑA NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13529.48	\$ 13529.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8433.56	0.0
Total			10824.82	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1767.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.85
Total			1807.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1767.12			

Importe con letra: ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	13529.48
	Descuento:	1807.97
	Total:	11721.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9dda149-2ad4-43b3-aa93-9faafd2fa41e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR PONCE MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 79428 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P62W 211110080010504152CCM281Y OPSET901 03 01/02/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.99	\$ 6937.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1502.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5909.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93
<hr/>			
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.01
002	041	ISR	578.59
Total			1290.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6937.99
Descuento: 1290.59
Total: 5647.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b52dcb0-7a46-4197-8410-ca4828abaa91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ROIZ ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584600	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7074.77	\$ 7074.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3752.64	0.0
Total			5514.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
Total			639.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7074.77
Descuento: 639.01
Total: 6435.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d38e0770-3f5f-4bcf-a584-2d27369e60a3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAZAR ROSAS ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 240109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5313.74	\$ 5313.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.5	0.0
Total			4266.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			351.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5313.74
Descuento: 351.22
Total: 4962.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97672c64-b91e-4077-a8a2-a368b8c9cfd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ JOSE EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4464941-e45e-4d38-b17a-472bc2f21933	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RAVELO FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222681	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10750.68	\$ 10750.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9361.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2611.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.05
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4658.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	10750.68
Descuento:	4658.0
Total:	6092.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca01b2d9-db0c-44da-9b07-d977431493cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS RODRIGUEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.64	\$ 10287.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5417.03	0.0
Total			8411.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.1
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.02
001	061	CUOTA DEL IPE	31.0
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1577.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10287.64
Descuento:	1577.28
Total:	8710.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ee27ef77-abd6-445a-a8ee-53d553a55d22

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALINAS RUIZ GABRIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147343 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P152W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10072.76	\$ 10072.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1424.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4122.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8479.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	274.86
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	886.14
002	041	ISR	30.25
002	041	ISR	242.65
Total			1828.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.14			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10072.76

Descuento: 1828.53

Total: 8244.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5011534f-7a95-484c-b4f2-bd9701674711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RODRIGUEZ MARYVEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857161	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010603152CCP300J	OPSET901	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5828.98	\$ 5828.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4933.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
			32.37
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
			264.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1184.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5828.98
Descuento: 1184.38
Total: 4644.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04b01c31-2dae-49ad-ac51-9f4bd3626c7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5029.07	\$ 5029.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4321.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	159.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
			131.07
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			641.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	5029.07
	Descuento:	641.83
	Total:	4387.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd0e050e-3caa-4c68-9b6a-a75c321d587e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN ROMAN RETIZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8105.15	\$ 8105.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1941.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7038.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	422.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1198.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8105.15
Descuento: 1198.68
Total: 6906.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99e86426-95ac-4723-9e25-95b2ed6f302c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4931.11	\$ 4931.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4223.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
			24.29
002	041	ISR	183.92
Total			514.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4931.11
Descuento:	514.23
Total:	4416.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e69e192e-7f9d-4098-b486-5f15d1415534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTILLANA SANTILLANA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24551.35	\$ 24551.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16931.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			19579.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4034.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.17
Total			4116.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4034.3			

Importe con letra:
VEINTE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 24551.35
Descuento: 4116.47
Total: 20434.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90241f85-5b54-44aa-9755-8251d8f21ee4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SATURNINO SUAREZ ERNESTO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	209962	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P284W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8210.84	\$ 8210.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1389.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7503.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]			59.01
002	041	ISR	922.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.76
Total			1607.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 8210.84
Descuento: 1607.06
Total: 6603.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ff7f475-7068-481c-a127-35972a41e36f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS SORROZA LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1156.61	\$ 1156.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1006.5	0.0
Total			1006.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	1156.61
	Descuento:	0.0
	Total:	1156.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e80450f0-8851-4993-bd0e-c134f8c6719b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO SANCHEZ LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90a9f601-65e8-4b85-a980-db997be0b0af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010603152CCP300J	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8852.54	\$ 8852.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2638.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7588.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	509.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8852.54
Descuento: 1560.02
Total: 7292.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8edd688-937f-4195-88b3-f7611529aa5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS TIENDA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4994.15	\$ 4994.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4286.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.7
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			124.84
002	041	ISR	109.73
Total			561.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4994.15
Descuento:	561.37
Total:	4432.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc6d5c13-057e-432d-bece-b514675d845a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO TRUJILLO JOAQUIN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7937.64	\$ 7937.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4463.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6225.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.14
Total			794.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	7937.64
	Descuento:	794.24
	Total:	7143.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06f6b8eb-752c-42b3-90e1-8561487074ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL TOVAR ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7576.37	\$ 7576.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6653.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54
002	041	ISR	451.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1168.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7576.37
Descuento:	1168.58
Total:	6407.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6ea2accb-1af2-475a-9c62-c2648a2ab761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAURE TADEO SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4691.16	\$ 4691.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	813.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3745.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
002	041	ISR	66.3
Total			680.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15			

Importe con letra:
CUATRO MIL DIEZ PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4691.16
Descuento: 680.49
Total: 4010.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3df44a5-d4ca-4c0f-a97c-7a52fdd74592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ TELLEZ MARIA TEODORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6532.5	\$ 6532.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5825.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.47
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	556.71
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1104.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6532.5
Descuento: 1104.31
Total: 5428.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d50d0477-86ea-40fe-aef3-23e566897140

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ VIVEROS ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 414394 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8569.43	\$ 8569.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1432.0	0.0
Total			7556.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	305.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
Total			1652.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	305.88			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N. Subtotal: 8569.43 Descuento: 1652.76 Total: 6916.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b0b7fcb-ca9e-47e4-9e8f-ba40c50643c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALDERRABANO ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4839.99	\$ 4839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3939.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	141.98
Total			712.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 8/100 M.N.

Subtotal: 4839.99
Descuento: 712.91
Total: 4127.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edb7df94-709a-4620-8862-adb17f167b20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W	211110080010404151CCM294Y	COJF7246	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16175.73	\$ 16175.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8399.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13604.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.72
Total			3043.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 16175.73
Descuento: 3043.44
Total: 13132.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec40ff3f-87dc-40fc-97f7-47d47c66a075	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO VALERIO JORGE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	COJF7053	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14252.06	\$ 14252.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9018.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11409.81	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			1948.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	14252.06
Descuento:	1948.32
Total:	12303.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e4f46ab-e8b3-405e-8cf9-e8cbe642d8ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALLEJO JESUS GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467310	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
			1400.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	700.1
			34.9
Total			3623.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra: OCHO MIL TRESIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	11989.85
	Descuento:	3623.52
	Total:	8366.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8bcc550-dc11-47fc-aca4-0545a472f0fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ZUÑIGA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4980.65	\$ 4980.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4273.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
Total			429.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4980.65
Descuento:	429.64
Total:	4551.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bda639f6-a265-4dfd-913b-ce2ec203088b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6785.43	\$ 6785.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1952.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5855.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			991.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			427.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	173.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6785.43
Descuento:	2157.77
Total:	4627.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bda639f6-a265-4dfd-913b-ce2ec203088b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6785.43	\$ 6785.43
Total				2157.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6785.43
Descuento:	2157.77
Total:	4627.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79612587-7a54-4e5e-90ed-8f68c9ab55f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA TORRES PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9315.07	\$ 9315.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4460.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7643.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			1441.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	9315.07
Descuento:	1441.47
Total:	7873.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77d8204d-bae0-427e-a129-686131861920	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BELLO LUIS IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14083.07	\$ 14083.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8881.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11273.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1872.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.96
Total			1915.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1872.53			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 14083.07
Descuento: 1915.49
Total: 12167.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
751ec93e-5d39-43f2-b64b-ba15f70f7588	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BARRADAS RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.01	\$ 13920.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8493.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11140.99	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 13920.01
Descuento: 1883.82
Total: 12036.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c4e86d1-819c-4403-82de-0a9c4f551e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SPINOSO CARRERA CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	387692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3644.2	\$ 3644.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1159.47	0.0
Total			2669.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.35
Total			40.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3644.2
Descuento:	40.0
Total:	3604.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d481224d-169b-438d-a700-2c5c25fa9cd6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SILVA DIAZ MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 784858 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010100139CAE470Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10668.58	\$ 10668.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5093.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8927.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1779.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 10668.58
Descuento: 1779.07
Total: 8889.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0fde472-0628-4ee1-8c47-d275311d56ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7163	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.03	\$ 13920.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8749.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11141.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 13920.03
Descuento: 1883.83
Total: 12036.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2add048d-bffc-460e-9014-aa638601cf68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SIMON GUTIERREZ GLORIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2771.11	\$ 2771.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1988.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	2771.11
Descuento:	0.0
Total:	2771.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d00329f-b81e-4847-9e97-d56d19117682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIERRA HERNANDEZ ENGELBERT JARED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8229.37	\$ 8229.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4279.75	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6707.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
Total			837.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	8229.37
Descuento:	837.12
Total:	7392.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cfbed01-24d9-494e-be08-3be01e91126b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	CODI6016	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19233.04	\$ 19233.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15682.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.27
Total			3248.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	19233.04
Descuento:	3248.54
Total:	15984.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36b26b0d-28d6-4698-875a-87e4aebba783	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA RAMIREZ BLANCA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5204.57	\$ 5204.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4497.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	164.11
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			575.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	5204.57
	Descuento:	575.65
	Total:	4628.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
539eb50b-3954-45b2-bd28-7905126b0836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4764.47	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10906.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96
			46.73
			790.44
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			30.0
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12642.98
Descuento: 3267.57
Total: 9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
539eb50b-3954-45b2-bd28-7905126b0836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98
Total				3267.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	12642.98
Descuento:	3267.57
Total:	9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f064d54-adb0-4b4c-9e4a-77583ba3f7db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DEL ANGEL MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11201.59	\$ 11201.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6996.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8914.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.83
Total			1381.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 11201.59
Descuento: 1381.4
Total: 9820.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3dc7dab-444e-4f4d-9f30-757fe707e299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO ARGUELLES ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5140.9	\$ 5140.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1689.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			4117.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
Total			326.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5140.9
Descuento: 326.67
Total: 4814.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7380203-7708-44e8-af28-9c453e4ccad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO BARRADAS PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07f60695-07c2-4f46-a6d4-32c5d6ac4915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO CONTRERAS JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	COJF7147	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15849.11	\$ 15849.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7375.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13499.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56
002	041	ISR	753.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.61
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3017.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 15849.11
Descuento: 3017.49
Total: 12831.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
401824aa-2604-4a04-8411-3b1b9e5fdb7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS CHRISTFIELD LANI ASTRID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7742.25	\$ 7742.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.37
Total			759.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 7742.25
Descuento: 759.08
Total: 6983.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acac547a-0f79-4ca4-b336-ab96fcc1f76b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOBAL CRUZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6093.58	\$ 6093.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1188.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	135.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			5364.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	455.11
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68
			35.29
			9.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.97
			316.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1282.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6093.58
Descuento: 1282.01
Total: 4811.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a567757a-332d-40bc-93ef-2ffe15ee233c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DIAZ CAROLYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874983	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8313.09	\$ 8313.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4616.11	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6534.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.59
Total			861.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.18			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	8313.09
Descuento:	861.77
Total:	7451.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebc33b54-0c06-4453-885a-433573adc6c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DIAZ NATALIE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8776.09	\$ 8776.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4997.62	0.0
Total			6915.88	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
Total			945.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8776.09
Descuento: 945.07
Total: 7831.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd4bb52d-3ae0-499b-bb8f-7e7ea2a5bb48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ELIAS MARTHA ELISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.03	\$ 6836.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3131.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5559.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			342.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05
Total			928.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	6836.03
Descuento:	928.9
Total:	5907.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ad7cc20-94a1-49a1-b2f5-691648006793	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLARES GONZALEZ GRACIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9093.55	\$ 9093.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3641.39	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	772.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7597.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.86
			372.5
002	041	ISR	141.88
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1640.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	9093.55
Descuento:	1640.5
Total:	7453.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30f4feb2-c08d-4304-84b5-269014edd274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO GARCIA JONATAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33209587-49ce-43e4-803c-a5ed96606f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA GARCIA KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5206.13	\$ 5206.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4498.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
002	041	ISR	428.75
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			832.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	5206.13
	Descuento:	832.59
	Total:	4373.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4176d561-17d5-493d-b114-fd91c2040b02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA LUCIO ANTONINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22215.91	\$ 22215.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	396.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3071.31	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13700.0	0.0
Total			18304.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	447.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.81
			1739.74
001	061	CUOTA DEL IPE	368.56
Total			5846.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 22215.91
Descuento: 5846.76
Total: 16369.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1a749df-d577-4684-a6c1-d90a15e1645a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO LANDA JOSUE ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72c08a1e-ce2f-46b1-8a32-ca46da74b3ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO MARTINEZ BLANCA ESTELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3897.21	\$ 3897.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1387.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2897.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.43
Total			65.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	3897.21
	Descuento:	65.9
	Total:	3831.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0d75211-fbdf-4464-a9cf-e8810139c7e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO MARTINEZ JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	402288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7089	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12046.62	\$ 12046.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7219.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9610.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.12
Total			1533.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 12046.62
Descuento: 1533.42
Total: 10513.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8bae725a-d8ca-48fe-8442-d93348356472

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOTO NAVARRO RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 73980 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P10W 211110080010406181CCE320Y OPADX902 03 01/02/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7608.05	\$ 7608.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6767.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5
Total			1527.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 7608.05
Descuento: 1527.22
Total: 6080.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40f5ffe8-334f-4405-809a-7a829f41a302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8285.7	\$ 8285.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	878.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1293.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7390.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.45
002	041	ISR	699.05
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1179.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2705.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	8285.7
Descuento:	2705.16
Total:	5580.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2a90208c-464e-42d7-914b-6dd8f1fa0542

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOLANO OSORNIO FRANCISCO JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 822189 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P6W 211110080010303152CCG291E OPADA903 03 01/03/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17954.61	\$ 17954.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11715.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14647.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.39
Total			3000.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88			

Importe con letra: CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N. Subtotal: 17954.61 Descuento: 3000.23 Total: 14954.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
000b45d5-4154-48c2-b5de-24cd1b3b3afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLACHE OLMOS MARIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	894190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9832.07
Descuento:	1135.03
Total:	8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c176859-fb3a-4c82-b00e-5dcdba061333	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO YARA ELIDETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6860.33	\$ 6860.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1955.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	920.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5893.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
002	041	ISR	124.56
Total			714.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 6860.33
Descuento: 714.3
Total: 6146.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1ed7103-3aff-4c1b-a61a-958c08ece3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2332.3	\$ 2332.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
Total			2300.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			9.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 10/100 M.N.

Subtotal:	2332.3
Descuento:	9.2
Total:	2323.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55652cef-c59d-461a-8ff0-3d3aa06b76a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOMARRIBA REYNA ERIC DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d11e20b-7885-476c-8c24-229ef8e3d537	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RAMOS HILDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6096.81	\$ 6096.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2508.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4935.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.48
Total			467.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6096.81
Descuento:	467.95
Total:	5628.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97320146-a7d7-4461-b497-ffecf5ee5840	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RAMIREZ NORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6525.69	\$ 6525.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5541.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			1110.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal:	6525.69
Descuento:	1110.32
Total:	5415.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ee5d716-139a-4c1c-88ae-76ad6d40be0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ROJAS OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	217581	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	169.94
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5288.57
Descuento:	517.81
Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59914e51-7aec-481f-8a2f-541687ede3fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	242842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P375W	211110080010100139CAE470Y	OPSET902	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14638.14	\$ 14638.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6394.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12518.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	753.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.99
Total			2782.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	14638.14
Descuento:	2782.29
Total:	11855.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e2f8e959-8a85-4aa7-bbd7-650996711613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RETURETA RUFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518573	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6847.23	\$ 6847.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2426.56	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5610.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			997.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6847.23
Descuento:	997.51
Total:	5849.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f6b6cf8e-5f16-4aa5-91d3-c6f6639b63d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RODRIGUEZ VANESSA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131285	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7112	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13839.99	\$ 13839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7034.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1658.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11624.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.92
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1930.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	13839.99
	Descuento:	1930.38
	Total:	11909.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5fc1068-761d-486d-8449-01e8bfb10fb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLVERANO SANTAMARIA BERNANRDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33e17f1e-ce30-4d51-97a9-1a91394f2b6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO SUAREZ CARLOS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPCTT902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
Total			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 923.61
Total: 4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e851ddb-7e4d-404a-96f1-8c22cfc7abcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA VASQUEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6852.84	\$ 6852.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.09	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1418.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5788.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54
002	041	ISR	70.9
Total			444.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6852.84
Descuento: 444.54
Total: 6408.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65d883a3-57fd-40ab-baa8-0f8e8f4cf487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GALVEZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3356.77	\$ 3356.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	904.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2414.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.15
Total			1.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3356.77
Descuento: 1.15
Total: 3355.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea91e0d4-da0b-4e09-be55-562506be09c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GUEVARA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.06	\$ 5450.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4742.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.22
			27.94
002	041	ISR	198.7
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			579.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5450.06
Descuento:	579.06
Total:	4871.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95c7b73a-f03b-4b59-a7d5-706b8878e4df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6804.68	\$ 6804.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1160.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	756.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5943.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78
			35.29
			472.14
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			75.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	624.18
Total			1808.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6804.68
Descuento: 1808.09
Total: 4996.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12af7d9e-dbf-424a-bfdb-85591fab9411	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SUAREZ MARTINEZ JORGE RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	COJFH7129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6877.03	\$ 6877.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2451.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5634.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			410.27
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.15
Total			1387.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	6877.03
Descuento:	1387.62
Total:	5489.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
beef7683-9209-4edf-9457-e439f9adb0e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARQUEZ OLIVIA DEL SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6390.08	\$ 6390.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3182.64	0.0
Total			4944.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
Total			521.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6390.08
Descuento: 521.63
Total: 5868.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
390f205e-4ef7-4768-b8d7-44b56573aeec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ PUCHETA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2503.78	\$ 2503.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	183.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1444.25	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 2503.78
Descuento: 0.0
Total: 2503.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb7cc78e-bc89-4007-9186-04342d1202b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TADEO BAUTISTA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.42
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	397.09
Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce6a28dc-887c-4a85-bab8-9e3286682fa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA CARAZA CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7662.51	\$ 7662.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1868.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6769.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	470.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35
Total			1070.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7662.51
Descuento:	1070.72
Total:	6591.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12c218c1-62f3-4405-ae7f-5f9eda32eb7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA FIERRO JENNYFER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10490.97	\$ 10490.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1696.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3585.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9074.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	451.44
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46
Total			1619.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10490.97
Descuento:	1619.51
Total:	8871.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44beaabc-2cc7-4283-9b9b-c803fb3a026d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7854.87	\$ 7854.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1371.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	754.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6995.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.32
			75.46
002	041	ISR	634.76
			557.77
Total			2019.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 7854.87
Descuento: 2019.87
Total: 5835.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4115db82-d0e6-49c5-81e6-17c2a85b4f1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXCALTECO POZOS MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6412.08	\$ 6412.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	323.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5652.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.26
002	041	ISR	447.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
Total			875.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6412.08
Descuento: 875.45
Total: 5536.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
221aa566-d41a-480c-af26-8da095e46ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8759.39	\$ 8759.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1995.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2474.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7506.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03
002	041	ISR	128.83
			249.68
			23.63
			164.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	8759.39
Descuento:	1429.95
Total:	7329.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
221aa566-d41a-480c-af26-8da095e46ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8759.39	\$ 8759.39
Total				1429.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	8759.39
Descuento:	1429.95
Total:	7329.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec622464-82f9-47e0-b458-3aa9ac075b64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TALARICO REYNOSO MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734967	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.18	\$ 6407.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1393.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5653.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
002	041	ISR	715.17
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78
Total			1242.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6407.18
	Descuento:	1242.79
	Total:	5164.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c848858f-d5cb-4b0c-a7c8-42774de9aaa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXCALTECO RODRIGUEZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7073	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14806.13	\$ 14806.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6515.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12657.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85
Total			2820.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	14806.13
	Descuento:	2820.56
	Total:	11985.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05c3da42-ae3a-470b-99a7-df07bfc2d124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TABLAS SANCHEZ PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	11234.28
	Descuento:	1387.29
	Total:	9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dc8409e-1027-47d7-aa3a-1a7771a275a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAMARIZ ZARATE ESTELA JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9193.64	\$ 9193.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2302.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8162.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.76
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	578.83
Total			1280.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	9193.64
Descuento:	1280.77
Total:	7912.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6530570e-e411-481f-9cba-11c9b81f3f85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO BALDERAS MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8740.81	\$ 8740.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2211.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1556.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7614.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88
002	041	ISR	450.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1288.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8740.81
Descuento: 1288.66
Total: 7452.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
001a741f-8c31-4d46-948a-2fc261b61062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA CARMONA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f17ff940-0d8b-48f8-8b3c-c3633564507f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO CHACHA MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	94.4
			351.08
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
Total			751.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4882.73
Descuento:	751.68
Total:	4131.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5ae33e3f-2a34-49b6-b417-51b6e676c5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ GONZALEZ ELIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
002	041	ISR	169.94
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5288.57
Descuento:	517.81
Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
26fb5a44-ad89-477a-a097-c09d357fa13b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7336	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.81	\$ 8014.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	975.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7099.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			3230.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26
Total			4783.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	8014.81
	Descuento:	4783.9
	Total:	3230.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed83abb1-3906-49e2-93b2-fcfa1af3e83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GUEVARA ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.3	\$ 10287.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2527.27	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1661.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9049.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	662.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1677.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10287.3
Descuento: 1677.14
Total: 8610.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95dc1301-f00a-4925-a4ee-91acb3d48fd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TEJEDA LOZADA PASCUAL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8880.17	\$ 8880.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4816.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.37
Total			954.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	8880.17
Descuento:	954.2
Total:	7925.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

99b46880-4d7c-42db-8a24-67b3ae012dd3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TEXON MOCTEZUMA EFRAIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 858122 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P82W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9786.46	\$ 9786.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2221.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8684.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			267.8
002	041	ISR	644.38
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTIUNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9786.46
Descuento: 1764.91
Total: 8021.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
99b46880-4d7c-42db-8a24-67b3ae012dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9786.46	\$ 9786.46
Total				1764.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra: OCHO MIL VEINTIUNO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	9786.46
	Descuento:	1764.91
	Total:	8021.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00ff3513-0f0f-422b-935b-894abee0befb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Teléfono	R.F.C.
	TELLO MARTINEZ MARIA MIRNA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	96.96
			970.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
Total			1374.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4995.73
Descuento:	1374.2
Total:	3621.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb35a533-3649-41cd-9273-920688f9e62a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA OLMOS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	324787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7981.0	\$ 7981.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2895.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6710.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	563.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.88
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	315.62
Total			1327.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.17			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7981.0
Descuento: 1327.46
Total: 6653.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fb039f1c-6f0b-4131-88dc-1631c11e5fbd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | TENORIO ORTEGA SILVIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	823239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5555.0	\$ 5555.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2473.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4234.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	344.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.75
Total			737.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5555.0

Descuento: 737.28

Total: 4817.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d2b36b9-f9a7-461e-9c2b-86d08c1f900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5348.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			610.79
002	041	ISR	491.37
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6152.04
Descuento:	1694.14
Total:	4457.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d2b36b9-f9a7-461e-9c2b-860d08c1f900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04
Total				1694.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6152.04
Descuento:	1694.14
Total:	4457.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74d9044a-7808-407a-b5d7-8de34e16ccf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ RIVERA OSCAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e75602d-61b9-43f7-88c3-3088b87ed6fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ SALAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9696.12	\$ 9696.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7960.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.4
Total			1175.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9696.12
Descuento:	1175.22
Total:	8520.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
712a7de3-3fb6-4d49-bf67-3711090f9eac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ VELASQUEZ CESAR HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1067W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7098	03	01/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15067.71	\$ 15067.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6727.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12869.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.63
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66
Total			2971.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 15067.71
Descuento: 2971.45
Total: 12096.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a050d147-ab15-4ea3-b30d-deb3c8093cf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA JULIAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ea38d93-298d-4630-b0d3-7fdd7a9e5bba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.13	\$ 5527.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4819.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	234.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			635.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5527.13
Descuento: 635.39
Total: 4891.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
badb2f2a-b0d7-4912-8eea-451374c36de9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANO HERRERA JUAN URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4731.73	\$ 4731.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1092.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4024.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.46
002	041	ISR	90.99
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	4731.73
	Descuento:	396.59
	Total:	4335.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78a6c57b-797b-4507-82ff-fc70dcec7da2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRINIDAD QUINTERO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4490.0	\$ 4490.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1903.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3413.29	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.87
Total			145.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4490.0
	Descuento:	145.04
	Total:	4344.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ff0c035-c0d1-4116-b712-f83304b799eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANA ROJAS ALESSANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abc8ad8e-2588-4210-9149-7fea76935ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TIRADO RAMIREZ ALMA ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9382.48	\$ 9382.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5497.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7415.54	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
Total			1054.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	9382.48
Descuento:	1054.15
Total:	8328.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cb55ca1-0ced-4703-93b6-437a66768c46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TIQUE REYNA ARELI LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21124.17	\$ 21124.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15300001	LIQUIDACIONES INDEMNIZACIONES	0.0	21124.17
Total			0.00	21124.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIUN MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 17/100 M.N.	Subtotal:	21124.17
	Descuento:	0.0
	Total:	21124.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f9a026c-c04b-4fd0-818b-9cf410ae4798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES AHUMADA MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			160.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	507.51
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1259.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1259.89
Total:	4385.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7f6acc84-82f9-45a8-9084-dd84618a7d24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TON CHAPOL JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5947.83	\$ 5947.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5240.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	438.22
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.92
Total			878.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	5947.83
Descuento:	878.93
Total:	5068.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f9b5f73-0d4d-4066-9ac1-f4999ffc0e60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBIAS FRANCO CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.83	\$ 10077.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1360.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8879.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	706.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28
			46.73
			790.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.43
			306.67
Total			2940.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N.	Subtotal:	10077.83
	Descuento:	2940.32
	Total:	7137.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
231f31fb-96a2-4c5c-ae34-457f49eed0c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES GARCIA OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5283.65	\$ 5283.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1342.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	75.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4568.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	157.76
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16
Total			499.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	5283.65
	Descuento:	499.97
	Total:	4783.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ba203581-3bea-4326-9063-079c15e91d47

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | TORNERO GASPAR RAYMUNDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	102445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13754.32	\$ 13754.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7555.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11460.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2234.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 13754.32
Descuento: 2234.95
Total: 11519.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e5ea70b-ef17-4518-ba70-80099a006b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES HERRERA SANDRA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5911.97	\$ 5911.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1143.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	459.62	0.0
Total			5018.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			753.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 5911.97
Descuento: 753.72
Total: 5158.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c0da36a-7a33-45f5-b87a-56dee4a377db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7276	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14144.86	\$ 14144.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6800.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			11951.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31
002	041	ISR	545.72
Total			2646.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31			

Importe con letra: ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	14144.86
	Descuento:	2646.74
	Total:	11498.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
093ebbbd-9b3f-4f73-ab1f-404e110976f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBON LOPEZ CONCEPCION PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5198.57	\$ 5198.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4491.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	420.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.57
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5198.57
Descuento:	832.09
Total:	4366.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47f40cd0-8982-4087-bfe1-468233a21ca3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORAL LOPEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0aaebfe4-b39b-4ae0-9ae8-608ff0ebcfc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES LEON JACOBO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6060.4	\$ 6060.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5353.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.83
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	465.9
Total			945.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6060.4
Descuento:	945.39
Total:	5115.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
514c6126-24c2-4231-8c33-658f7723164c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOMAS LUCIANO VICENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	17/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32ef4ca0-43e4-467f-86bd-993615d45fe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOLENTINO MERIDA ANGELICA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5275.07	\$ 5275.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4567.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	483.59
Total			831.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5275.07
Descuento:	831.4
Total:	4443.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9125fbf5-0f76-4936-a121-b741ac41cbcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARTÍNEZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854019	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
			168.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 543.14
Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6baa215e-a0f0-4e6c-9d5b-93cd993ed0ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MORALES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	764813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12400.65	\$ 12400.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1487.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.15	0.0
Total			10408.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.15
			717.97
002	041	ISR	99.92
			898.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77
			27.87
			480.78
Total			3888.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 12400.65
Descuento: 3888.08
Total: 8512.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c0b231d-60a2-45d8-925c-62680c4c5f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ IRMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P375W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13894.41	\$ 13894.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5777.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11919.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.15
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25
Total			2685.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	13894.41
Descuento:	2685.29
Total:	11209.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8937526b-fd6d-4066-91d8-6aabc9840ecc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MARIN NORMA ANGÉLICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.98	\$ 4724.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.47	0.0
Total			3609.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.79
Total			185.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4724.98
Descuento: 185.22
Total: 4539.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a992f7bc-8981-44ab-938c-d3319833eadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ OSCAR MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4084.94	\$ 4084.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1556.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3066.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.23
Total			85.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4084.94
Descuento: 85.12
Total: 3999.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0325c5e-755a-40af-962c-c3269b09c59f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES ORTIZ JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	346709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6668.5	\$ 6668.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1421.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5961.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	572.67
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.01
Total			1115.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6668.5
Descuento:	1115.89
Total:	5552.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
40604280-494b-40d0-ad93-d36a4f3a3d3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES PEREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6251335-363a-42fe-885e-c41f9a21e4b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORALBA RAMIREZ ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10099.04	\$ 10099.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9159.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
002	041	ISR	964.1
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.28
			53.43
Total			1878.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	10099.04
Descuento:	1878.23
Total:	8220.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70ea5981-096a-4e1a-a135-541e1df26c5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SAN JUAN DIANA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a02977f-a2ee-4f50-8c9a-9b107bc53d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SALAZAR TZITZIC URAPIT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5414.93
Descuento: 372.57
Total: 5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb97aff9-3ef2-41b5-9f29-dfce2738bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA TORRE DE LA TORRE ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6062.13	\$ 6062.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1737.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4961.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			862.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	6062.13
Descuento:	862.35
Total:	5199.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7c1ac8f-c669-411f-b9ff-37bf38973eb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES ERNESTO GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			248.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	76.3
			585.15
Total			1230.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS UNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3731.65
Descuento: 1230.36
Total: 2501.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7be52976-f5aa-4f8a-8567-8c3d1d1e8707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES YENICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6234.76	\$ 6234.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.13
			33.33
			22.48
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
Total			830.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	6234.76
Descuento:	830.25
Total:	5404.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8657663a-3396-4740-bf8a-03da78039982	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO ÁLVAREZ VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8700.99	\$ 8700.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4935.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6854.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
Total			931.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8700.99
Descuento: 931.56
Total: 7769.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fae36edb-d3ec-4c76-90e3-56011774dcc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO GONZALEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4522.83
	Descuento:	718.25
	Total:	3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b04c8ea1-413e-4289-a36c-33c20aa57b4d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TRUJILLO GARCIA MARTHA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91257 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8630.83	\$ 8630.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3949.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7056.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41
002	041	ISR	85.2
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
Total			1299.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8630.83
Descuento: 1299.4
Total: 7331.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4b4822f-af2e-40fe-ac3d-c81b00aedb30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11358.2	\$ 11358.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7525.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9288.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.41
Total			1396.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N.

Subtotal:	11358.2
Descuento:	1396.57
Total:	9961.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
595e4b47-a6e9-4206-a41e-de375d4dc3f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ NOEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9594.97	\$ 9594.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5672.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7590.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
Total			1092.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 9594.97
Descuento: 1092.38
Total: 8502.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6078ca00-6298-46aa-9e30-5ff3c13fc9e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	TRUJILLO QUINTANA JOSE MIGUEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W	211110080010404151CCM294Y	COJF7066	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16087.56	\$ 16087.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8953.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			13425.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	423.97
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1954.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2918.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1954.79			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	16087.56
Descuento:	2918.34
Total:	13169.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74cb7b57-d76a-44a2-99ba-67d060e9da92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES MIRYAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6880.59	\$ 6880.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3592.64	0.0
Total			5354.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			604.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6880.59
Descuento: 604.08
Total: 6276.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fb65629-2d28-451f-9944-10226a7525b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES PAZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6000.94	\$ 6000.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2852.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4614.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
Total			460.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6000.94
Descuento: 460.94
Total: 5540.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5cbc7208-0253-43c7-b226-5d18f0c72aaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE AVALOS CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			273.51
			27.87
			862.29
002	041	ISR	92.07
			624.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2228.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4779.73
Descuento: 2228.78
Total: 2550.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8101b05f-6541-4980-9ce7-e86b9349bfdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URAGA GARCIA CLAUDIA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8925.42	\$ 8925.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1976.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7630.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.85
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.97
Total			997.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8925.42
Descuento:	997.53
Total:	7927.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3c6fa078-dbf3-4a82-8b34-fcee4de254a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	USCANGA LARA DIANA SUZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33fa2e51-fa20-4993-be02-f3001ce83ec3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URBANO PORTILLA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488041	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6038.61	\$ 6038.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1406.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5331.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	452.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.02
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			956.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHENTA Y DOS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6038.61
Descuento: 956.06
Total: 5082.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eae22652-601e-4c91-bd42-c0eff2b0086d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE ROJAS JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7201.84	\$ 7201.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1330.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6494.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	689.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.66
Total			1361.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	7201.84
Descuento:	1361.1
Total:	5840.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca80f788-60ac-4f2c-a4e7-8a5c61de3c62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA PIÑA MARIA DE LA LUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4509.74	\$ 4509.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1921.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3431.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
Total			147.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4509.74
Descuento: 147.06
Total: 4362.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd4bd5d2-1f13-40e5-a7ff-4fa33236c839	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA RODRIGUEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9682.88	\$ 9682.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.0	0.0
Total			7907.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.57
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15
002	041	ISR	66.3
Total			1436.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9682.88
Descuento:	1436.68
Total:	8246.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65201a14-0bc5-4610-9ab2-5c3cfb5f1e59

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador URIBE ZAMUDIO ANA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175168 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8623.3	\$ 8623.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3861.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
Total			7076.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			982.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8623.3
Descuento: 982.23
Total: 7641.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8df798b0-1882-4262-90c9-52a08591432b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VALENCIA ALARCON ALEJANDRA YARUMI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 930997 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 15/04/2016 Fecha Inicial Pago 01/04/2016 Fecha Final Pago 15/04/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a182249-8f0c-4909-b2d2-5322073f7dbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AVILA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	728852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5614.63	\$ 5614.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4907.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	240.27
Total			636.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5614.63
Descuento:	636.2
Total:	4978.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2cc3798-a3de-49b3-9e7a-b293171524ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ AGUILAR FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809069	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	4750.73
	Descuento:	374.61
	Total:	4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09fff1cd-5759-47ea-a745-b3430cebfc69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VAZQUEZ ANOTA JESUS FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4841.56	\$ 4841.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4134.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.8
Total			482.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	4841.56
	Descuento:	482.94
	Total:	4358.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b55e88f7-6a47-48a9-848b-df9ba088e032	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUIRRE LUIS ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f628fff2-01cf-47fd-90cf-81023344048f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5280.86	\$ 5280.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	780.3	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4329.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	041	ISR	153.9
Total			792.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	244.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5280.86
Descuento: 792.5
Total: 4488.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00e6c850-c930-43d7-9cfa-2e1291ea1176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ARRONIZ NORA JEZABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10184.62	\$ 10184.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6158.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8076.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.88
Total			1198.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.58			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10184.62
Descuento: 1198.46
Total: 8986.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52532102-50c7-4a34-bfb7-d05afd7dea12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS BADILLO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W	211110080010504152CCM281Y	COJF7021	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15987.51	\$ 15987.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7440.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13595.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1684.46
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	1016.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3322.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1684.46			

Importe con letra:

DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	15987.51
Descuento:	3322.96
Total:	12664.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4fd3931a-dfb3-4637-a7ee-42a84c4d805b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLINES CASARES ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18343.02	\$ 18343.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11348.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			15163.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.77
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.99
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3243.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.99			

Importe con letra:

QUINCEMIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	18343.02
Descuento:	3243.8
Total:	15099.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c97ea51-e0ee-4ef7-b561-ec8cb748a267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ CASTELLANOS ARIADNA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4715.22	\$ 4715.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1102.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
Total			4007.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
			1300.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1517.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
002	041	ISR	87.46
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			3198.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4715.22
Descuento: 3198.18
Total: 1517.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
485133d2-e654-42f3-b586-d1912605301e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ CAUDANA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	951692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8408.52	\$ 8408.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4694.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6613.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.97
Total			878.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.98			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8408.52
Descuento: 878.95
Total: 7529.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c3a21a15-f655-4150-bd5a-a44ea9206bb1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VALDES CANO JUAN JOSE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18948.98	\$ 18948.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12564.58	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15212.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2799.07
			4306.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.55
Total			7167.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2799.07			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 18948.98

Descuento: 7167.26

Total: 11781.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6fc3c730-047a-4cec-81ae-1d8427fd14f6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VARGAS CRUZ JOSE DE JESUS | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4838.15	\$ 4838.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
Total			4130.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.8
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
002	041	ISR	98.7
Total			481.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 4838.15
Descuento: 481.55
Total: 4356.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fda29fe1-8f89-410b-a6e3-51a8e537160c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VÁSQUEZ DORANTES GERTRUDIS CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6581.93	\$ 6581.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1189.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5538.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	93.18
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			741.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6581.93
Descuento:	741.63
Total:	5840.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af2533f6-1923-4682-a81d-1e37b60a9b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERIO DIAZ PABLO DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	512288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8082.06	\$ 8082.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4582.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6344.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.7
Total			820.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	800.52			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8082.06
Descuento: 820.22
Total: 7261.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75355073-f51e-41d8-a00e-83a3eb0ce784	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ GONZALEZ ALAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.8	\$ 3761.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1265.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2775.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.86
Total			52.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.19			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 3761.8
Descuento: 52.05
Total: 3709.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d275350f-f0c5-4e30-8f4a-9ad51d825929	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ GUZMAN YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	571221	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10521.22	\$ 10521.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3562.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9052.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.12
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			31.67
Total			1968.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	761.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10521.22
Descuento: 1968.99
Total: 8552.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

15a4b56c-a1d9-4683-a661-b241c2be58f6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VALENCIA HUERTA ALICIA GRACIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 383007 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010402181CCO295Y OPSOA905 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8140.07	\$ 8140.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1823.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7043.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	197.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	26.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
Total			1846.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.59			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8140.07
Descuento: 1846.42
Total: 6293.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24329c4c-cc77-4030-b886-805ba19ba4de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ HERNANDEZ LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5630.63	\$ 5630.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4923.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.12
			493.6
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	241.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			863.97
Total			1994.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5630.63
Descuento:	1994.62
Total:	3636.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
21a79ef0-b1a0-4615-b636-d549474ff5cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASCONCELOS HERNANDEZ NORA ETHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6121.9	\$ 6121.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1387.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5414.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.08
002	041	ISR	469.93
Total			949.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6121.9
Descuento:	949.67
Total:	5172.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

07e29cdd-f472-48ca-8d3a-b80835f58fd7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VASQUEZ ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 624254 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P210W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA924 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8706.78	\$ 8706.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1566.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1193.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			7750.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.32
002	041	ISR	679.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.38
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1428.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.38			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8706.78

Descuento: 1428.02

Total: 7278.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb5c6308-a87e-43f9-8ff2-c0ecd0c5d2d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ JUAREZ HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a3e06c9-3277-4231-9906-f4b8c5f9e5d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA JIMENEZ RAFAEL ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			276.44
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
002	041	ISR	141.98
Total			793.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4146.56
Descuento:	793.56
Total:	3353.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8f1e5025-fdd0-42b2-b1e5-8554c42263e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MUÑOZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
760540f4-c23a-4298-aa23-243d2c5db892	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALLEJO MORALES JOSE CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12364.26	\$ 12364.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5934.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1517.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10383.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09
			27.87
002	041	ISR	100.6
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			1779.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1273.09			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	12364.26
Descuento:	1779.97
Total:	10584.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f24fa8c0-dbc0-475c-94e4-d3db3812a4a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VASQUEZ MARTINEZ MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63ccf351-3b84-45a8-b494-4fead69c2605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDEZ MUÑOZ GERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6210.33	\$ 6210.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1381.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	932.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5245.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	257.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	97.52
Total			665.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	257.21			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6210.33
Descuento:	665.89
Total:	5544.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
db4fd98f-e49e-4573-b21b-555a58765ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MIRAMONTES MAURILIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3932.07	\$ 3932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	3932.07
Descuento:	466.01
Total:	3466.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
057de6b6-312f-4222-ad0d-80dd29df677e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MARTINEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3789.52	\$ 3789.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1290.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2800.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.97
Total			54.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.91			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 3789.52
Descuento: 54.88
Total: 3734.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e426bc0-285d-4765-846a-6dd7586ef601	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS MARTINEZ ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	2430.05
Descuento:	0.0
Total:	2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e02bbf08-72dd-4223-99a3-a0b3a4c59214	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ MENDOZA YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7226.82	\$ 7226.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3190.29	0.0
Total			5846.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
			106.34
002	041	ISR	21.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			20.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	673.1
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
			112.11
Total			1196.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	673.1			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7226.82
Descuento: 1196.07
Total: 6030.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
178383c9-0570-4dbd-a960-437a50c36ba1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ ORTIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010406181CCE320Y	OPADT903	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.71	\$ 8349.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1225.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7380.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.29
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.66
Total			1670.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.66			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8349.71
	Descuento:	1670.65
	Total:	6679.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6af0c5d5-1552-4518-b2d0-85584e65f6e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ OCHOA NELSON AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5035.07	\$ 5035.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4327.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	157.48
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.16
Total			534.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5035.07
Descuento: 534.33
Total: 4500.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f5209130-5ea9-4a74-9d51-ef988bac571b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VALENCIA PEREZ ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 370386 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P97W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5969.6	\$ 5969.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1337.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5262.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	041	ISR	828.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.21
Total			1286.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5969.6
Descuento: 1286.77
Total: 4682.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06cad681-b930-4822-a757-eb930a4864ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALERA PADILLA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5421.31	\$ 5421.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.14	0.0
Total			4119.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			373.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.27			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5421.31
Descuento:	373.47
Total:	5047.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
468b07a5-1317-4920-8f1c-e431ab89f720	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VASQUEZ PRIETO VERONICA ELSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6643.94	\$ 6643.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3397.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5159.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	547.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.11
Total			561.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	547.4			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHENTA Y DOS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6643.94
Descuento: 561.51
Total: 6082.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46680171-036d-48ea-ad24-533b4aa366fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL VALLE RODRIGUEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5080.61	\$ 5080.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1298.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4373.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	452.19
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.15
Total			783.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	5080.61
	Descuento:	783.1
	Total:	4297.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b1a582b-1b03-4305-92a9-c27ec3f60a01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARELA RODRIGUEZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631900	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5586.72	\$ 5586.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4722.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.89
			32.37
			179.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1087.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	156.89			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5586.72
Descuento:	1087.93
Total:	4498.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85bda8ec-36fd-4751-b04a-3624b8c8abc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALDES DEL ROSAL JUAN REYES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1178W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	13/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7922.94	\$ 7922.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3339.79	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1534.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1725.0	0.0
Total			6798.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	219.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
001	061	CUOTA DEL IPE	400.77
Total			1064.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.04			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7922.94
Descuento:	1064.46
Total:	6858.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2a9855cd-9c46-4bf0-adfa-e54539ba36cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ RODRIGUEZ JAVIER ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	381174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5182.07	\$ 5182.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4474.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.75
002	041	ISR	164.64
			849.81
Total			1366.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	5182.07
	Descuento:	1366.81
	Total:	3815.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

274d0a78-3367-4ac8-9313-46cb8ed3b0ba

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VALLES RODRIGUEZ KENDRA IVONNE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 987894 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P95W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3128.05

Descuento: 0.0

Total: 3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b214a872-26b7-44c6-8b97-06b4654ae6b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VARGAS UTRERA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891993	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94f1020c-a6c6-4d38-a81d-c34db8f21125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010403382CCO296Y	CODI6089	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18603.25	\$ 18603.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			15255.33	607.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2740.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			3146.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2740.38			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	18603.25
Descuento:	3146.08
Total:	15457.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
389ded84-391e-45c2-8e4b-bd93fb82b259	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ARTEAGA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	693684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5930.83	\$ 5930.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5223.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	436.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			877.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5930.83
Descuento:	877.44
Total:	5053.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7dee8c36-df0c-4ef0-baf2-caf29e272cd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ ALVARADO LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9652.46	\$ 9652.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3428.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1564.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8199.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			1555.59
002	041	ISR	173.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.88
			30.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	746.0
Total			2904.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	746.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	9652.46
Descuento:	2904.02
Total:	6748.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14826dd5-58ee-40f3-bf7b-628d3e88baae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ ARELLANO MARISELA DEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9238.86	\$ 9238.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7755.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1402.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.74			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	9238.86
Descuento:	1402.95
Total:	7835.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42f8c41c-cf69-4b7c-a884-dee4a2025c80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO ARIAS MARIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.37	\$ 5500.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1999.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			4427.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.08
Total			377.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.64			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5500.37
Descuento:	377.72
Total:	5122.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4869f35-8ec8-4b19-97b5-a2727e78c56c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ BOTELLO HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8913.37	\$ 8913.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7029.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	946.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.93
Total			969.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	946.83			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8913.37
Descuento: 969.76
Total: 7943.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
534d5634-f949-4e27-962b-67ad869237d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ BLASQUEZ MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7270.64	\$ 7270.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
Total			6291.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.57
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
<hr/>			
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	35.29
Total			1273.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.24			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 21/100 M.N.	Subtotal:	7270.64
	Descuento:	1273.43
	Total:	5997.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b41baf35-3bd2-46fc-b5b3-8d4fc8066533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO CARDENAS KARLA DENISSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7151	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
787ecb9b-d368-4d84-8129-a70f40f12dd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELARDE DOMINGUEZ EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3a20b81-0222-4aa2-9636-11a98d183608	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZCO DIAZ JOSE FLORENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5343.27	\$ 5343.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1143.72	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4350.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.08
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	116.69
Total			749.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5343.27
Descuento:	749.94
Total:	4593.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

264681e5-4578-41cc-97f1-f84031e36554

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VELASCO GARCIA ADAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 580132 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4146.56	\$ 4146.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3439.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	141.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
Total			517.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N. Subtotal: 4146.56 Descuento: 517.12 Total: 3629.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1311cbb-0dcb-4cdf-add5-589c6d9efee5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ DE GAONA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
002	041	ISR	610.19
Total			1005.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5580.13
Descuento:	1005.98
Total:	4574.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e902e778-202a-41cd-bd51-e2a9fc8fd5a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ GONZALEZ HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	92.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	468.83
	Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37a2978e-ff66-41ec-bf1a-25fb6f38266d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ HUERTA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPSGT907	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6720.12	\$ 6720.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400032	COMPENSACION POR SERV ESPECIAL	616.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	577.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2201.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1990.0	0.0
Total			5572.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.55
002	041	ISR	33.91
001	061	CUOTA DEL IPE	264.19
002	041	ISR	69.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.69
Total			827.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.69			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N.

Subtotal:	6720.12
Descuento:	827.19
Total:	5892.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d56696af-50ca-4b09-884f-ed4759835e58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LOPEZ AGUSTIN MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4909.15	\$ 4909.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1092.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4201.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	115.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4909.15
Descuento: 450.12
Total: 4459.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d898ee49-5618-4e57-9da4-830294ebabe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASCO LINARES DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830324	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4903.61	\$ 4903.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4196.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
002	041	ISR	111.67
			553.71
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			995.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	4903.61
Descuento:	995.58
Total:	3908.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c8139bf-daf6-49e0-baac-a07f248d301f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELASQUEZ LOPEZ ISRAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4977.27	\$ 4977.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			4269.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.78
002	041	ISR	108.03
Total			431.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4977.27
Descuento:	431.81
Total:	4545.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df495e52-227b-4142-aeb1-b79e0b2097b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ LANDA JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532466	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5062.07	\$ 5062.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1103.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4354.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.27
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	585.49
Total			932.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	5062.07
Descuento:	932.45
Total:	4129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d3667b3-a926-4ca6-bc41-7e4195ee8988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ MERAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7540.37	\$ 7540.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1926.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6443.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.74
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1230.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.74			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7540.37
Descuento: 1230.13
Total: 6310.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ac28d58-7991-4ccf-a651-12188610823c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VEGA MARTÍNEZ JUAN DIONICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5008.94	\$ 5008.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2254.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3764.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.52
Total			314.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5008.94
Descuento: 314.91
Total: 4694.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f01d097-08c4-41b4-a93d-2e018e7ad0a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VENEGAS PUERTOS MONICA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	966094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9701.0	\$ 9701.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5759.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7678.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			1111.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.46			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 9701.0
Descuento: 1111.46
Total: 8589.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79ca5e51-31eb-4063-829d-36565c4010f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VERA ROJAS ARGELIA JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6561.26	\$ 6561.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5700.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.36
002	041	ISR	509.7
			529.93
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
Total			1677.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6561.26
Descuento: 1677.75
Total: 4883.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91ef5cc0-4546-4d97-913c-f078b1297747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VERA REYES JOHANNA PAOLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			117.42
Total			117.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	1856.13
Descuento:	117.42
Total:	1738.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f416617a-5601-4198-87bf-b3ae4566759d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VEGA SIERRA JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5080.64	\$ 5080.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4373.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	189.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.92
Total			585.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	5080.64
	Descuento:	585.33
	Total:	4495.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed00ade7-2438-4c49-a898-88b2a2868323	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ SARMIENTO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.13	\$ 5664.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4956.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.25
002	041	ISR	243.81
Total			639.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5664.13
Descuento:	639.93
Total:	5024.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec54d62e-dcf5-4fb8-a235-f0aeafa12a01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ VIVEROS EDGAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7163.22	\$ 7163.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1618.64	0.0
Total			6121.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.12
			195.05
			29.07
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			284.04
002	041	ISR	483.91
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	7163.22
Descuento:	1901.85
Total:	5261.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec54d62e-dcf5-4fb8-a235-f0aeafa12a01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELAZQUEZ VIVEROS EDGAR URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7163.22	\$ 7163.22
				107.91
Total				1901.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.95			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	7163.22
Descuento:	1901.85
Total:	5261.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
848ccdd5-1b99-4540-bf15-be39ee4b6fc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VELANDIA ZAVALA MARIA JAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P677W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	23/04/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8919.04	\$ 8919.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1683.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			7852.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.93
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.49
Total			1764.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.49			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 8919.04
Descuento: 1764.08
Total: 7154.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6da98cf0-4e7b-4cc2-9ef3-7b51db53899b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLARREAL CAVAZOS CARLOS ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5887.74	\$ 5887.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2756.64	0.0
Total			4518.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.2
			727.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.08
Total			1170.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.2			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5887.74
Descuento:	1170.69
Total:	4717.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de48760b-5079-4ae6-ae9f-17c27bdc0662	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICTORIA CORIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	529494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8646.74	\$ 8646.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1317.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1393.65	0.0
Total			7648.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	642.86
			43.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	290.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.38
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			92.91
Total			2005.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	290.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS 78/100 M.N.

Subtotal:	8646.74
Descuento:	2005.96
Total:	6640.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a312d168-2f5d-4993-8207-23ecc38583db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLALOBOS DOMINGUEZ JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.4	\$ 4233.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			3526.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	151.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
Total			554.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4233.4
Descuento:	554.34
Total:	3679.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9f2388ef-74e1-42fe-b1dd-493a66b24fea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS DORANTES MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	623275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10963.45	\$ 10963.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6030.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8962.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.56
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1667.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.54			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	10963.45
Descuento:	1667.06
Total:	9296.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
629ccbef-eeea-4619-a9a0-b83c0324c34a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENCIO FRANCO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P732W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4722.72	\$ 4722.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1082.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4015.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.29
002	041	ISR	198.75
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
			21.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 4722.72
Descuento: 495.47
Total: 4227.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43f6dede-9636-4684-b893-4587fab2b667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS GARCIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	04/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4057.92	\$ 4057.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	113.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3338.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.35
002	041	ISR	118.65
			30.0
Total			508.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.35			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 4057.92
Descuento: 508.9
Total: 3549.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

afbf3600-605f-46c3-afe5-93b71ea95d7c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador VILLEGAS GONZALEZ MARIA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175622 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P123W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPSCT908 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4036.94	\$ 4036.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	290.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3277.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	649.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.29
001	044	SEGURO DE RETIRO	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	6.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.1
Total			1081.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.1			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 4036.94
Descuento: 1081.57
Total: 2955.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b242e09c-65a5-4dc7-af95-36b9fc344a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS GARCIA MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P794W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	22/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7423.87	\$ 7423.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1830.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6347.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.18
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	369.24
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1209.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	369.24			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 7423.87
Descuento: 1209.18
Total: 6214.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

47e43387-3cc9-4f8e-a9de-0ccd7548cc21

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VILLA GONZALEZ NESTOR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	431083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6726.07	\$ 6726.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3465.31	0.0
Total			5226.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.86
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	205.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.43
Total			781.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	561.86			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 6726.07
Descuento: 781.76
Total: 5944.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3eadaa19-ffc2-49d3-8725-403c18dcce19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	VICENTE JUAREZ JOSE ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec5e1d66-70a5-4013-aa8f-59fe6cf810e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLA LOPEZ FRANCISCO VICENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7277.32	\$ 7277.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1222.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6139.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			957.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.15
002	041	ISR	103.7
			1282.08
Total			3066.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	430.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7277.32
Descuento: 3066.19
Total: 4211.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f1a972d7-7735-4fa0-b59f-6f164eb87e93

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VILLA MOLINA MARIA DE LOS ANGELES | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	446367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4943.87	\$ 4943.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1031.13	0.0
Total			3963.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	34.37
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.01
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	529.93
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	188.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	837.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.01			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4943.87

Descuento: 2356.7

Total: 2587.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1a972d7-7735-4fa0-b59f-6f164eb87e93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLA MOLINA MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4943.87	\$ 4943.87
Total				2356.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	273.01			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	4943.87
Descuento:	2356.7
Total:	2587.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7804157-145a-4f26-823b-03136f99869a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLAR MARTINEZ FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	82.37
Total:	2483.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
196780c8-90e7-4c3d-b543-719a9c537c6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS MELLA JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9755.11	\$ 9755.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2180.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8461.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	671.21
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.12
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.34
Total			1631.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.34			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	9755.11
	Descuento:	1631.79
	Total:	8123.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0d197d24-b5ca-4290-84fc-65c11a5d9716	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VILLAR MARTINEZ JESUS MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	19/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4820.56	\$ 4820.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
Total			4113.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
002	041	ISR	97.63
			245.24
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			724.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	4820.56
Descuento:	724.91
Total:	4095.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07322b43-635f-41c2-a99c-1f00f160316b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIRUES MARTINEZ MARLENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4954.65	\$ 4954.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4247.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
002	041	ISR	175.65
Total			493.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4954.65
Descuento:	493.54
Total:	4461.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eda2c9e-6238-4977-aff8-3c8f55d5b988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VINIEGRA RIVERA CARMEN YAMEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16515.23	\$ 16515.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10594.25	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13242.04	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2335.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.26
Total			2387.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2335.65			

Importe con letra:
CATORCE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 16515.23
Descuento: 2387.91
Total: 14127.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
033e6f7c-b103-4482-a25d-9e88832b5dd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS RAMIREZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5888.43	\$ 5888.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1395.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4834.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	346.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	141.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
Total			870.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	346.87			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECISIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5888.43
Descuento: 870.57
Total: 5017.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a71d088-df23-4803-97cb-a29960a73ae9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS ROMERO MEGAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
			200.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			743.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 743.75
Total: 5787.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e41ea74-befd-462c-85a7-021357511460	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENCIO VIRGEN LINDA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6669.43	\$ 6669.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3660.33	0.0
Total			5423.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			329.47
			164.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.16
			244.02
			488.04
Total			1780.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.06			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6669.43
Descuento:	1780.49
Total:	4888.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3d480ae2-1a3e-4749-8179-7da07939f471	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIVEROS VILLEGAS MARIA SUSANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P521W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5275.07	\$ 5275.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4567.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
002	041	ISR	168.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			520.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5275.07
Descuento:	520.79
Total:	4754.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
054d3dec-67c8-407a-a56e-39c929959203	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENTE ZAPOT MIRIAM DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10124.67	\$ 10124.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5339.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8271.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1145.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1516.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1145.91			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	10124.67
	Descuento:	1516.16
	Total:	8608.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2fe92448-f173-424f-9be4-c6a9bd967dd3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | WALL ESPINOZA ROSA BEATRIZ | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	617749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P379W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	08/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5795.73	\$ 5795.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4998.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	428.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
[REDACTED]			38.57
[REDACTED]			507.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.83
[REDACTED]			222.23
Total			1654.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 5795.73
Descuento: 1654.62
Total: 4141.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27bfd22-9322-4830-bd8d-27cd1bcd5375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XACAN BLANCO NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010405151CCP293Y	OPSET902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8264.26	\$ 8264.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7193.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	618.12
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.22
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.76
Total			1540.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.76			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	8264.26
	Descuento:	1540.81
	Total:	6723.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c15e5cc7-2b31-42ef-a458-9c6d80e2b155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	XACA CRODA REYNA MINERVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8126.33	\$ 8126.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1567.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2401.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6900.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.39
			22.48
002	041	ISR	101.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.7
Total			938.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.39			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 8126.33
Descuento: 938.96
Total: 7187.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a233cf64-b9f2-4ad0-a315-898ce09fde9f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador XACA GARCIA CARLOTA ROSALBA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 226624 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P232W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 01/11/2011

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5605.13	\$ 5605.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			4897.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
002	041	ISR	673.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1131.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5605.13

Descuento: 1131.99

Total: 4473.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd8ca32e-d16c-4a60-9aac-3e68ead00185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	ALCAZAR MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3779.48	\$ 3779.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3027.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
Total			49.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.14			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 3779.48
Descuento: 49.61
Total: 3729.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ebf224e3-e3f0-4176-adf9-90710ac71e00

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador XOLO TOTO LUIS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853343 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 247.73

Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3c58acd-ead8-45d5-9ca6-c99a9433b580	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VIERA ANA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	139251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9418.62	\$ 9418.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1875.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1332.46	0.0
Total			8426.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	761.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.61
Total			1689.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.61			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 7/100 M.N.

Subtotal: 9418.62
Descuento: 1689.55
Total: 7729.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd332c64-5d83-4a1d-9c14-16e4e26a141b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YAÑEZ MARTINEZ ALAN DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4498.56	\$ 4498.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1911.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3421.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.91
Total			145.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.01			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4498.56
Descuento: 145.92
Total: 4352.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
514e80e7-9949-4abc-a776-d3deb839b2ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YBARRA MARTINEZ RICARDO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	827798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7646.07	\$ 7646.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4223.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5984.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
Total			741.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	723.78			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	7646.07
Descuento:	741.78
Total:	6904.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a214d785-b2e3-4781-b1cf-9e2aa05a892e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YAÑEZ VASQUEZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	COEJH301	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29158.55	\$ 29158.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18569.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			23720.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4730.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5939.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4730.82			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	29158.55
Descuento:	5939.0
Total:	23219.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7df3dd11-21ce-45b9-a219-046e3363a630	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	YLLESCAS ESCARPETA LUIS FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804243	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5657.63	\$ 5657.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1370.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4950.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.96
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	242.38
Total			700.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	5657.63
	Descuento:	700.76
	Total:	4956.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
109b9b21-90e4-482c-a552-69bf1311cebf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA ARREOLA JOSE DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8844.31	\$ 8844.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2965.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7497.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.95
			242.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.49
			512.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			467.08
002	041	ISR	102.47
			854.72
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			197.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.95			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	8844.31
Descuento:	3338.04
Total:	5506.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
109b9b21-90e4-482c-a552-69bf1311cebf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA ARREOLA JOSE DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8844.31	\$ 8844.31
Total				3338.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.95			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8844.31
	Descuento:	3338.04
	Total:	5506.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4735a2ee-fb39-4a1e-98f2-a18999cfd2a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMUDIO AGUIRRE JESUS JAIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752012	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1e3a4d1-27f7-4709-ae2b-6abe2b411c13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZALETA ARENAS LITZAJALLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	395685	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aabfbc94-b5ea-4514-846f-898b2b804f03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA ARGUMEDO VICKY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	299464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9808.07	\$ 9808.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4400.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8215.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.74
002	041	ISR	315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.98
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1656.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.74			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9808.07
Descuento: 1656.13
Total: 8151.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
094e4768-ef57-4e2c-88bb-722ccd931d19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE BENITEZ SALVADOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92298d35-fc8f-4610-a6f4-2776afb72374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA BIBIAN VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7113.15	\$ 7113.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6192.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	554.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
Total			1407.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 91/100 M.N.

Subtotal:	7113.15
Descuento:	1407.24
Total:	5705.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72f28487-83af-47b4-8496-86f101b7ca36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALETA CRUZ JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	336152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8837.8	\$ 8837.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1847.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7735.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.63
Total			1984.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.63			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 8837.8
Descuento: 1984.91
Total: 6852.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df09e3a2-8b9a-4ac4-9a66-ee4a95b17dd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMORANO CHAZARO LUIS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	384629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5626.63	\$ 5626.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2535.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4296.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
Total			402.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.59			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5626.63
Descuento: 402.63
Total: 5224.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
964885a0-b8bb-4849-8163-c5f763d369e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALETA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	299989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5415.88	\$ 5415.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	550.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	630.48
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.18
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.48
Total			1254.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	117.48			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5415.88
	Descuento:	1254.8
	Total:	4161.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
77016a1e-2477-4ff5-ad72-b8d9ef333029	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE GARDUZA JOSE DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5630.63	\$ 5630.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1370.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4923.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	213.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.85
Total			672.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	5630.63
	Descuento:	672.19
	Total:	4958.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce3eccfa-aa66-4580-a6c5-c5180522935e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMORA GONZALEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10571.77	\$ 10571.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2203.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
Total			9372.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.19
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.18
002	041	ISR	706.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1667.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.18			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10571.77
Descuento: 1667.19
Total: 8904.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d98cc603-240e-4a29-b316-40d8113b47c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAMUDIO GARCIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975529	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5879.83	\$ 5879.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5172.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.64
002	041	ISR	425.45
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			833.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 5879.83
Descuento: 833.51
Total: 5046.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b41e483-b043-4e75-a06c-5e2f01954dac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA HERNANDEZ RAFAEL IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8440	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10745.63	\$ 10745.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9014.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	347.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1023.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.26
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1691.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1023.48			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N.

Subtotal:	10745.63
Descuento:	1691.8
Total:	9053.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f090aef8-944d-4a3e-8214-410d46face11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA MOLINA ADRIAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8293	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4fd4831-ba45-4693-9209-c378e9f3a800	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAVALA MENDOZA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10728.17	\$ 10728.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5178.62	0.0
Total			8971.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			1821.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.72			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	10728.17
Descuento:	1821.01
Total:	8907.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0ea3e53-da36-435a-97f2-5c5d1ea662d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE MOGUEL JESUS ARTEMIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10212.68	\$ 10212.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5411.55	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8343.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.4
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
Total			1554.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.4			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	10212.68
Descuento:	1554.48
Total:	8658.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

261600d8-7000-47c1-9a96-763cd2dae6b1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ZAMORA MOTA ROBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 135602 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P467W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5275.07	\$ 5275.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4567.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	168.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			520.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5275.07
Descuento: 520.79
Total: 4754.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d7beb51-e6ff-4a59-94a0-a8e15afb0201	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZACARIAS NICOLAS ELEAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	908397	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9218.79	\$ 9218.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4283.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1500.0	0.0
Total			7544.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.58
002	041	ISR	75.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.28
Total			835.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.58			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	9218.79
Descuento:	835.86
Total:	8382.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10e2cf08-ed0d-473d-a150-bd609420f5bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE SARMIENTO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	31538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5090.73	\$ 5090.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4383.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
Total			409.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5090.73
Descuento:	409.08
Total:	4681.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0df8b0c5-4a8a-491d-b445-c3ffd3b9e51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE SALVADOR CINTIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5915.1	\$ 5915.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5207.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			153.97
002	041	ISR	440.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.99
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1052.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5915.1
Descuento: 1052.64
Total: 4862.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
874910e0-102c-4146-8266-4ae62112c6f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZAPATA TEJEDA ROBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			118.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			138.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	138.65
Total:	3441.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db902338-37cd-4bd0-a264-6c2c99bb99ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZARATE VASQUEZ EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8749.54	\$ 8749.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6894.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.3
Total			940.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.0			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 8749.54
Descuento: 940.3
Total: 7809.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eff354b8-b5d7-44c0-967b-19bb4078da9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZEPEDA BUSTOS LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	441826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6019.6	\$ 6019.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1387.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			5312.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	450.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.41
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			909.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	6019.6
Descuento:	909.31
Total:	5110.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f8a67cc8-8f5e-4a14-b957-84642a6f3184

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ZENDEJAS DE LA CRUZ JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 963191 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPINA902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11157.03	\$ 11157.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9407.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.52
002	041	ISR	27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	412.34
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.25
Total			1042.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.47			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N. Subtotal: 11157.03 Descuento: 1857.47 Total: 9299.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7555278-63e1-4c6b-973a-eb001c26baef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZEPAHUA TLECUILE REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
002	041	ISR	92.07
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N.	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	468.83
	Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e9fa312-f650-4486-bae7-0a3f741daa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZILLI VIVEROS FABIO TULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	384594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	13/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18279.09	\$ 18279.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10124.27	0.0
Total			15302.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	551.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2268.77
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.75
Total			3454.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2268.77			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 18279.09
Descuento: 3454.18
Total: 14824.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca509d01-2fbf-4a19-986d-72d9a4f3f27d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA AZUARA MILTON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3d62ed8-2e5c-4396-bb55-e3a88bfa418f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA AVILES MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	91.42
			849.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1246.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	1246.12
Total:	3504.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5dcd90e-4f8a-4760-b137-3c7bff5477ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA CARDENAS PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8321.35	\$ 8321.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2287.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7135.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.25
002	041	ISR	491.37
Total			1451.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	478.25			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8321.35
Descuento: 1451.43
Total: 6869.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4006a112-8d24-4193-8f89-a2adc2583b92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA JIMENEZ FELIPE DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12113.41	\$ 12113.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5671.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10215.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.81
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.63
Total			2048.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.63			

Importe con letra: DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	12113.41
	Descuento:	2048.73
	Total:	10064.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
887ae5b2-2df6-4b21-b82e-12656f8a29a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUÑIGA PALAFOX ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121387	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5115.27	\$ 5115.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1358.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4407.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	250.83
			28.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.99
Total			641.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	5115.27
	Descuento:	641.39
	Total:	4473.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac9e9847-4c39-43f8-b8ee-202c5430c724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA VALLADARES ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8563.72	\$ 8563.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1218.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1971.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7596.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16
			37.44
			169.68
002	041	ISR	869.3
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8563.72
Descuento: 1706.25
Total: 6857.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac9e9847-4c39-43f8-b8ee-202c5430c724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZURITA VALLADARES ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	878997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8563.72	\$ 8563.72
Total				1706.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	260.16			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8563.72
Descuento:	1706.25
Total:	6857.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc3a3d5b-3a3a-4e7d-9382-6daa78ad6dd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ZUCCOLOTTO YUNES GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
229d8968-75e2-44b7-bf82-e8c7ccbd5d7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO ANCELIN ARISTIDES MARX FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5171.34	\$ 5171.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2394.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3904.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.19
Total			337.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	329.79			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5171.34
Descuento: 337.98
Total: 4833.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8a51027-7962-4c95-a956-5943aa229b2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALVARADO ARGUELLES BEATRIZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPINA906	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
			280.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			410.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4336.74
Descuento:	410.19
Total:	3926.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40fb662b-989f-4ed4-aa81-40937afdcaf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5278.33	\$ 5278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3846.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	5278.33
Descuento:	755.79
Total:	4522.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca19c123-7612-4a68-85ad-dfa0e2fe26ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12649.29	\$ 12649.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5323.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10093.77	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	477.35
Total			2078.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 12649.29
Descuento: 2078.27
Total: 10571.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
366899a4-6e08-4819-8e62-04178632b409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8111.13	\$ 8111.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2105.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6266.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.94
			170.94
			35.02
			935.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.49
			276.86
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06			

Importe con letra:	Subtotal:	8111.13
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Descuento:	2532.83
	Total:	5578.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
366899a4-6e08-4819-8e62-04178632b409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8111.13	\$ 8111.13
Total				2532.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.06			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	8111.13
	Descuento:	2532.83
	Total:	5578.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
176c1f10-0107-4341-aef9-8f00daa78755	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7093.23	\$ 7093.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5248.26	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			972.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57			

Importe con letra:	Subtotal:	7093.23
SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS 66/100 M.N	Descuento:	972.57
	Total:	6120.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6a8c68a7-c58f-4992-af19-53b97ce4f5fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA ALOR YOVANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	718652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4379.92	\$ 4379.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1804.47	0.0
Total			3314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.4
Total			133.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4379.92
Descuento: 133.77
Total: 4246.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c12b661f-e520-45ba-a18b-2c817661e581	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR BAIZABAL GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5494.16	\$ 5494.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2416.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4422.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
Total			376.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	5494.16
	Descuento:	376.4
	Total:	5117.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0076d50e-e2d6-4f84-a9cd-0366362c7f23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10219.25	\$ 10219.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3321.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8091.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.75
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	477.35
Total			1631.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	10219.25
Descuento:	1631.61
Total:	8587.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df3de633-2269-474e-b5a1-3d96759b3e35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
095310f1-4565-4b50-aa86-fdf3d4ca372c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO CAJEME DENISSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3633.62	\$ 3633.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3633.62	0.0
Total			3633.62	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.53
Total			14.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	3633.62
Descuento:	14.53
Total:	3619.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e230af9-619a-461c-aa72-257359f197fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO CONTRERAS EVA LUCERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2783.11	\$ 2783.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	240.53	0.0
Total			1750.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	2783.11
Descuento:	0.0
Total:	2783.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
980b526c-3961-44d6-9bbc-6fd21b1756c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR CAMACHO MARIA GISSELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5357.51	\$ 5357.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5357.51
Descuento: 364.41
Total: 4993.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d2c21820-45d0-4346-b94b-819776d03506

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ARAUJO CAMACHO JUAN CARLOS | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7469.73	\$ 7469.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	675.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5894.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1337.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 7469.73
Descuento: 1337.24
Total: 6132.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8d5fb16b-9a7d-405e-9877-03d9cfc5c481

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON CONTRERAS MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 20706 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	4.92
002	041	ISR	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	702.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	262.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			1430.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 1430.32
Total: 3225.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c426f030-b556-4e2a-be2a-228f945db855

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 3:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ARAUJO CUEVAS MARISELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	552067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4406.53	\$ 4406.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1828.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3338.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	427.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.51
Total			564.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 4406.53
Descuento: 564.05
Total: 3842.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1494e035-2b8c-4a95-82ca-f3a004cfa41d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4506.61	\$ 4506.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3075.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	81.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4506.61
Descuento:	407.56
Total:	4099.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43f5f017-3ac2-48db-bc51-83a25f624293	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8413.84	\$ 8413.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2453.0	0.0
Total			6501.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	352.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.23
Total			1250.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.23			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	8413.84
	Descuento:	1250.69
	Total:	7163.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cbb57e4-e07a-47c5-8ece-76dade0c014a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS CORDOVA SERGIO RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	CODI6056	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18395.17	\$ 18395.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			14764.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			2753.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62			

Importe con letra:
QUINCEMIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 18395.17
Descuento: 2753.06
Total: 15642.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0f10b4d-21ff-4a8b-98c4-ad32161110b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7272.59	\$ 7272.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5688.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.09
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94
002	041	ISR	507.51
Total			1255.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94			

Importe con letra: SEIS MIL DIECISIETE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	7272.59
	Descuento:	1255.51
	Total:	6017.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4b25c90-5823-44c4-804a-3b807b4d6fe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7015.35	\$ 7015.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5897.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	486.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
Total			1220.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.41			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	7015.35
	Descuento:	1220.71
	Total:	5794.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6785c1bc-ab6d-47ec-9420-8aeda5c0b585	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7615.64	\$ 7615.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5860.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
002	041	ISR	373.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1065.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 7615.64
Descuento: 1065.83
Total: 6549.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2f39f60-4fb1-479d-a31e-2e1cd46b3a2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO FLORES CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8619.14	\$ 8619.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1980.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6776.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			126.67
002	041	ISR	482.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1477.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8619.14
Descuento:	1477.49
Total:	7141.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a29b210-a6d8-4543-84cd-d6a906751897	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
563df0c5-2b75-4577-b228-b1b01eebcad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9141.29	\$ 9141.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3932.16	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6864.49	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
Total			1231.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	9141.29
Descuento:	1231.49
Total:	7909.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dcccda9-8850-4aa0-bb77-5b006f3004f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5731.14	\$ 5731.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4026.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	76.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			672.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N.

Subtotal: 5731.14
Descuento: 672.98
Total: 5058.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2dff896-4cfb-4bd8-b5cd-94877160e9a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALATORRE GAITAN SERGIO ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945380	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3965.75	\$ 3965.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1449.47	0.0
Total			2959.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.73
Total			72.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.2			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 3965.75
Descuento: 72.93
Total: 3892.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1729bbd3-aaf6-4769-b5f3-bf756ecb2f64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12717.91	\$ 12717.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10025.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
002	041	ISR	326.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1260.64
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1921.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1260.64			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	12717.91
Descuento:	1921.04
Total:	10796.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
e14dcbf3-99d3-4edd-a715-444aec8f7086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7497.64	\$ 7497.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2447.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5522.94	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	81.84
Total			962.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7497.64
Descuento:	962.4
Total:	6535.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
612fd696-687d-43ae-905c-e176e0f41a82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR HUERTA DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7834.77	\$ 7834.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6044.29	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08
			25.52
			126.67
002	041	ISR	377.42
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1218.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	7834.77
Descuento:	1218.27
Total:	6616.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15fb8dff-fc35-4571-92b0-cea7881447c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17541.99	\$ 17541.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.81	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13727.14	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2383.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.04
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			2801.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2383.45			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	17541.99
Descuento:	2801.93
Total:	14740.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebaf93fb-c448-43e3-b269-b704d379628c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8398	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12793.65	\$ 12793.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4277.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10447.13	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	915.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2341.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	915.12			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12793.65
Descuento: 2341.46
Total: 10452.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc148e6d-8bc1-41c4-a75d-f7ebf7934081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4395.83	\$ 4395.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2964.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
002	041	ISR	69.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
Total			446.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 4395.83
Descuento: 446.35
Total: 3949.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c18e4a0e-f45b-4b16-803d-02ef071d72d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANDRADE HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
036b2769-f193-4f8c-af7a-74fba61f4a56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11353.22	\$ 11353.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3711.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9853.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.39
Total			2154.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	11353.22
Descuento:	2154.22
Total:	9199.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

053a26fb-2cd2-4021-80a9-89474ecc8090

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALVAREZ LORANCA MARIA CRISTINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 991880 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	270.84
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9959b947-a305-4cb8-a85e-3e8b3c3b8cca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANASTASIO LANDA EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.77	\$ 6407.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3197.64	0.0
Total			4959.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.16
Total			524.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.23			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 6407.77
Descuento: 524.39
Total: 5883.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fad01fb-e115-4fbd-a461-4ad12619dfc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANDRADE LOPEZ HUGO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4487996d-2cba-4ea6-89b3-56b9799d8a77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO LOZADA KARLA YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050689	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97fc8606-7871-4c6a-9599-af509458d987	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
			164.74
Total			247.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 247.11
Total: 2318.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83680b73-aec9-46d2-b767-a44e76999668	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MARTINEZ CARLOS MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			518.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 518.57
Total: 3651.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09ca603a-0d62-42cc-b7f9-341527ff8af8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO MORALES GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9d53d8b-22de-498c-bb43-60540142ed77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ MEDEL JUAN CARLOS SEBASTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11468.61	\$ 11468.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9778.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.68
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	551.6
Total			2138.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	982.56			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	11468.61
Descuento:	2138.6
Total:	9330.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68074a8f-b3dd-4d95-a7fd-ff9e9732c559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5584.39	\$ 5584.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	132.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4131.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	345.13
			8.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.25
			250.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			33.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 5584.39
Descuento: 990.08
Total: 4594.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68074a8f-b3dd-4d95-a7fd-ff9e9732c559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5584.39	\$ 5584.39

Total 990.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5584.39
Descuento:	990.08
Total:	4594.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67dd97af-7b7a-4eca-af54-0cfe0b9e929b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4888.56	\$ 4888.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			3457.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	143.94
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			524.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4888.56
Descuento: 524.07
Total: 4364.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4eb0d19-fa4b-4264-8bfd-88024589c1aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5023.28	\$ 5023.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	423.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4243.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	364.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			842.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	72.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5023.28
Descuento:	842.00
Total:	4181.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a95a9ff1-78ae-4d82-9186-0ca039eb5d86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ PRADOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8349.05
	Descuento:	868.25
	Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ff8ae0e-73b4-4c39-85b1-10524bf71187	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4984.4	\$ 4984.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3553.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
002	041	ISR	529.32
Total			927.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4984.4
Descuento:	927.42
Total:	4056.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
13c8b21c-8d0e-4205-851e-6cc154d489c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJF7104	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11594.58	\$ 11594.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5255.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9785.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.31
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	434.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1925.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 11594.58
Descuento: 1925.9
Total: 9668.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
571b702b-d961-4514-b13e-119fc4036e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4926.64	\$ 4926.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3421.48	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.24
Total			514.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	4926.64
Descuento:	514.57
Total:	4412.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9c3d48f6-5c91-4824-bdc1-4412e4301367	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4428.15	\$ 4428.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2996.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
			246.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	73.3
Total			636.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4428.15
Descuento:	636.96
Total:	3791.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa4b139f-2974-47ae-a415-68d07cc8425b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA SERRANO MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	328337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6595.84	\$ 6595.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5164.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	548.56
Total			1214.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 6595.84
Descuento: 1214.51
Total: 5381.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b35c2db3-5623-4aa5-a314-68907b426adb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6773.33	\$ 6773.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5727.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
Total			960.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6773.33
Descuento: 960.06
Total: 5813.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7d7257b-6b35-4579-a4de-afea00319f70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ TORRES TANIA MARISOL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73ce7708-1369-4be5-89e4-59fceabaddf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4501.42	\$ 4501.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3070.02	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.97
			1989.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.66
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	134.82
Total			2511.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4501.42
Descuento:	2511.75
Total:	1989.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5d78d976-f9bb-4214-8821-8522cec9e59d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6962.0	\$ 6962.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1597.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5191.08	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	536.62
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.34
Total			1274.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.52			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	6962.0
	Descuento:	1274.35
	Total:	5687.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
669bf2f6-97fc-4d8a-a5d7-ec087f122038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ ZAMORANO MIGUEL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010601152CCP300J	COEJ318	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 33695.91	\$ 33695.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			26674.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6314.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	554.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			7535.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6314.05			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	33695.91
Descuento:	7535.91
Total:	26160.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f84f8afd-db17-486c-ab49-d5286edb2149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9864.43	\$ 9864.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7805.04	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.38
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	484.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1575.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9864.43
Descuento: 1575.26
Total: 8289.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5aeb71a0-7724-43c7-b210-e3ace6cef4f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4683.07	\$ 4683.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3251.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	121.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			464.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 94/100 M.N.

Subtotal:	4683.07
Descuento:	464.13
Total:	4218.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca1116ca-ebd1-4915-8571-575461532589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010402181CCO295Y	COJF7228	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17194.44	\$ 17194.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8449.27	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			14591.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.75
			646.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			3931.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.62			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 17194.44
Descuento: 3931.17
Total: 13263.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
882a0dd4-f443-4556-85a5-04f7cfc8a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACEVEDO CADENA CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	15/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12123.52	\$ 12123.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12123.52	0.0
Total			12123.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	12123.52
	Descuento:	0.0
	Total:	12123.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18655167-edfd-4fd6-8a2e-8c8d35099d78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10399.54	\$ 10399.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3961.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8854.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1902.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	10399.54
Descuento:	1902.94
Total:	8496.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9f571f9-8355-4ae2-98be-8726ad05fc6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4529.61	\$ 4529.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3098.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			786.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
002	041	ISR	84.34
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1196.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4529.61
Descuento: 1196.5
Total: 3333.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8da907f-6b1a-4d32-97f8-39ff5626e6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b73d1ba-31a4-4677-8cd6-6f1b5956a177	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COJF7248	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15973.01	\$ 15973.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7460.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13602.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1663.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.09
002	041	ISR	757.4
Total			3042.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1663.04			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 15973.01
Descuento: 3042.29
Total: 12930.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d403ec2-52c5-4e01-adb1-d70e6b1c87ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4548.98	\$ 4548.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	167.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3099.40	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.88
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			386.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N.

Subtotal:	4548.98
Descuento:	386.5
Total:	4162.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3edee802-5ce9-4a1d-8a70-5e7734bc8ccb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4402.56	\$ 4402.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2971.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	70.52
001	060	CUOTA DEL IPE 287	277.16
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.35
Total			380.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL VEINTIDOS PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	4402.56
	Descuento:	380.08
	Total:	4022.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5df7fd83-bb6c-4035-aae6-31d121052994	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA GONZALEZ HANSI ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9137.89	\$ 9137.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5295.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7214.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	986.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.81
Total			1010.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	986.35			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9137.89
Descuento: 1010.16
Total: 8127.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

21cbae9c-2df2-4d38-a0b4-d11891397934

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 869294 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4811.86	\$ 4811.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	140.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3365.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	118.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.42
			179.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			661.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 4811.86

Descuento: 661.61

Total: 4150.25

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 30/04/2016 16/04/2016 30/04/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19b40019-3a0f-446b-909f-56c770aff29f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5458.9	\$ 5458.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4027.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
002	041	ISR	505.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			979.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5458.9
Descuento:	979.39
Total:	4479.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f7169ea-d19d-4abe-b7d5-56c08bf0b73f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe764dce-16ce-4698-a14a-5551e9310fde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
			28.52
002	041	ISR	75.81
Total			456.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4451.15
Descuento: 456.85
Total: 3994.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8d9c19e-f234-4836-a67d-1b62a3353b01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.45
002	041	ISR	314.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			724.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	724.52
Total:	3918.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
25a697a3-40f5-47c2-b0ed-f264c277d8e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5426.22	\$ 5426.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			3978.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
002	041	ISR	325.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26
Total			644.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5426.22
Descuento:	644.65
Total:	4781.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84813fe7-5560-4410-94d3-378a32c854ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P760W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4683.07	\$ 4683.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3251.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	121.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			464.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 94/100 M.N.

Subtotal:	4683.07
Descuento:	464.13
Total:	4218.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d51838a-64cb-43ec-9094-db313a351b25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	COJF7060	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14599.46	\$ 14599.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8944.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			11936.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	72.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2357.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 14599.46
Descuento: 2357.46
Total: 12242.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84116906-21bb-4f26-872d-f3d7b5d48cd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3400.23	\$ 3400.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	954.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2464.01	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.39
Total			1.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3400.23
Descuento: 1.61
Total: 3398.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2686074f-1691-46a8-9578-22070438632f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SANCHEZ OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 2381.98
Descuento: 0.0
Total: 2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

25721709-5e80-4123-8569-8927876768d0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 639183 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3009.57	\$ 3009.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2266.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.53
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
			754.51
			503.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1466.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 57/100 M.N. Subtotal: 3009.57 Descuento: 1466.0 Total: 1543.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9014e26-e6f5-4ae7-8064-84dbe503ee77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SALAZAR SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060088	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2211fe38-0a7b-45e1-9556-e037468c9359	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8106	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14514.18	\$ 14514.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8808.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11873.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.45
002	041	ISR	80.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2353.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.04			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	14514.18
Descuento:	2353.52
Total:	12160.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3104812c-0ec3-45f9-bc8c-c4e7d2b87193	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ALVAREZ SAMARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.71	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cae45b67-87d4-4a88-b83d-d3a19bf1716a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 164.74
Total: 2400.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dbba6c1-5a33-40e1-afc0-15120511e3df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8080.41	\$ 8080.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3058.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5990.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.53
Total			1040.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68			

Importe con letra:
SIETE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N.

Subtotal: 8080.41
Descuento: 1040.65
Total: 7039.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

25add0a6-0ed2-4066-96e5-60927a4ed096

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AVILA LOPEZ GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P95W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5961.63	\$ 5961.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4530.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	434.39
Total			828.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5961.63
Descuento: 828.86
Total: 5132.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdeb91b2-a664-40ce-9f18-e030e4986c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LANDA JORGE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010406181CCE320Y	ANALISTA	03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1595.58	\$ 1595.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1595.58	0.0
Total			1595.58	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.38
Total			6.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	1595.58
Descuento:	6.38
Total:	1589.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d103546-31fb-49ce-a679-b244733c376c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJF7103	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14570.48	\$ 14570.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8975.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11907.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.49
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2342.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.49			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	14570.48
Descuento:	2342.91
Total:	12227.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97df4cc7-56a3-47d0-8d57-3c122233994b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS PINEDA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734290	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
455968b5-7259-4075-b3c6-a01f60791f6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7918.23	\$ 7918.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6455.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			116.67
002	041	ISR	68.8
			122.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.71
			341.89
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			1367.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3067.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7918.23
Descuento:	3067.88
Total:	4850.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27499fdc-47b1-4dbf-bdbd-816d9fbb1d9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9440.15	\$ 9440.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2645.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7455.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32
002	041	ISR	484.6
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1498.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 9440.15
Descuento: 1498.94
Total: 7941.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a503297d-4147-409a-875a-50f127bfae17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS SANTIAGO CARLOS MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a6327d3-2c65-4120-bf08-03be186c7795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA ARCE CLAUDIA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9761.04	\$ 9761.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8500.0	0.0
Total			8500.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.0
Total			1295.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	9761.04
Descuento:	1295.04
Total:	8466.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4062bd59-bf76-4dc9-8d25-cc8446385729

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALONSO ACOSTA LOT R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 247.73

Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ee06add-0ed9-45fa-9c68-be2a06fa9c6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CARBALLO ARISBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	825848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8d6f19e-b85d-4f0a-95f6-66dc88161fd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24056.37	\$ 24056.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15787.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			19620.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3728.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	84.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
Total			4528.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3728.18			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 24056.37
Descuento: 4528.82
Total: 19527.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82363eed-725a-4aa2-943a-147848f22fe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7706.03	\$ 7706.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2226.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5752.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	151.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.12
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1087.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 7706.03
Descuento: 1087.47
Total: 6618.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e595c04-f4f4-42c3-b607-f72236ba4e5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	567.44
Total:	4457.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8751dbb0-a17d-4177-9f10-8b8cfbc58e52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4485.77	\$ 4485.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3054.37	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
002	041	ISR	79.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			398.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	4485.77
Descuento:	398.49
Total:	4087.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
68fcb9e-09f3-4ac1-a689-81b8a740a52b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8880.4	\$ 8880.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3636.1	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7451.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47
002	041	ISR	315.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1456.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	8880.4
Descuento:	1456.89
Total:	7423.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffbb4e1e-7ead-47b5-8bb5-b097d8936187	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 41523.6	\$ 41523.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			40092.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
002	041	ISR	605.75
Total			1203.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 41523.6
Descuento: 1203.27
Total: 40320.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1d6e703-bd54-4f36-ad8d-971ea760f863	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ASPRON GALVAN ELISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14500466-2ca1-420a-a7d9-4262c972885e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	438.5
Total:	3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
11e0ad0b-79be-4056-903b-682c607f31ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5312.66	\$ 5312.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4505.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			715.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 5312.66
Descuento: 715.46
Total: 4597.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6d4c0ea8-b667-4fd0-8b57-6abdb36bd0c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LOZANO RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955420	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd12223f-fa00-41e8-b266-9ffeb06062eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4902.06	\$ 4902.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3470.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			557.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.13
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	145.41
Total			1077.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4902.06
Descuento:	1077.75
Total:	3824.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2c0000a-f63c-4952-baa5-b90f8e390181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e26067ec-b94f-4004-ad9f-fdeb03e0585e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5278.33	\$ 5278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3846.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	320.66
[Redacted]			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	5278.33
Descuento:	755.79
Total:	4522.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
db8c7d26-b5e1-4ba8-81d6-94a8373b1e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO SUAREZ LEONARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	COJF7380	03	16/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a40ba03-561c-49e7-afbf-5f6aa1f18a38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6294.42	\$ 6294.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2675.58	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5103.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1448.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5
Total			1947.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6294.42
Descuento:	1947.68
Total:	4346.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d69f61f5-5dda-416f-b4df-9f812d83a908	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.66	\$ 6650.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	348.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5144.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	041	ISR	726.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1250.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.33			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 6650.66
Descuento: 1250.92
Total: 5399.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6feea95-3189-4fc8-9add-2470cebeb7f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7968.92	\$ 7968.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6305.48	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.26
Total			1427.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	7968.92
	Descuento:	1427.04
	Total:	6541.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
87de47f1-41d0-4a1d-869d-2da2bd940dd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPMAX908	03	05/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2615.88	\$ 2615.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	54.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1564.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	2615.88
Descuento:	0.0
Total:	2615.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16163e30-9d1f-4b4c-8113-69dbac27a4e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO ALEMAN CELIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.92	\$ 9214.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8050.0	0.0
Total			8050.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.2
Total			1197.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92			

Importe con letra:

OCHO MIL DIECISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9214.92
Descuento: 1197.12
Total: 8017.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ddb116fe-971a-4d1f-ab6d-534e72d6a1f7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 174973 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA922 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8600.53	\$ 8600.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2215.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6718.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			142.02
			38.57
			73.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	429.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8600.53

Descuento: 1510.61

Total: 7089.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddb116fe-971a-4d1f-ab6d-534e72d6a1f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8600.53	\$ 8600.53
Total				1510.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	8600.53
Descuento:	1510.61
Total:	7089.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6722516e-eb5a-4d15-9ce2-955fccbed039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 466.01
Total: 4190.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0849cb3d-5dc5-422d-8752-da34be7bac7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010403382CCO296Y	COJF7333	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 35409.61	\$ 35409.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6720.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
Total			33219.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1482.58
002	041	ISR	694.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.98
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2741.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1482.58			

Importe con letra:

TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	35409.61
Descuento:	2741.08
Total:	32668.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62be8b93-1c05-4991-87f8-686fa5ba4bd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AMAYA LUCERO DENIZZE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.39	\$ 9214.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2940.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7886.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	620.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.12
002	041	ISR	508.9
Total			1586.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	620.99			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 9214.39
Descuento: 1586.38
Total: 7628.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50ad7278-03f4-4397-b769-33079a7eda77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	367.53
Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de676905-f07a-44f3-a9fa-e6d684bcbb6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11030.37	\$ 11030.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5488.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8421.08	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
Total			1571.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	11030.37
Descuento:	1571.33
Total:	9459.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a3a07b5-d1f7-4b24-82b6-8db2f69264bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5609.6	\$ 5609.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3956.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.53
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.98
Total			748.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	221.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5609.6
Descuento: 748.15
Total: 4861.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20f59eb1-7ba1-4a0a-b6fb-554ad4d59088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE CASTRO LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520592	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4957.13	\$ 4957.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3525.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.52
002	041	ISR	151.4
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			541.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	4957.13
Descuento:	541.79
Total:	4415.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14062454-3454-41b5-97c9-91b3ab677677	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6239.07	\$ 6239.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2135.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5067.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			819.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 6239.07
Descuento: 819.47
Total: 5419.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
903c70d6-ea6d-455a-9f1c-87d1af13f9d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	AGUILAR CORDOBA RODOLFO ADRIAN	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f3862aa-257f-4a8c-a0e7-13ead745a8e3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALCUDIA GONZALEZ SAULO PABLO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 985952 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P15W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7851.47	\$ 7851.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4392.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6154.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
Total			778.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:
SIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7851.47
Descuento: 778.73
Total: 7072.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fa029f3-5788-40d6-805c-3ecfc71249ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7080	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15366.75	\$ 15366.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12558.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.84
Total			2150.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2100.76			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	15366.75
Descuento:	2150.6
Total:	13216.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3643f2e-db9f-4734-8d19-bede2ca0393e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19907.33	\$ 19907.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13295.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16228.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.84
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2971.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			3379.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2971.71			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	19907.33
Descuento:	3379.51
Total:	16527.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13d03e1c-9f1f-4f4c-bb71-d7e75e2a797d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	825.95
Total:	4646.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fc08eae-afae-4a5d-b0a0-ffb439ac2300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8871.15	\$ 8871.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1875.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7763.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.26
Total			1663.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8871.15
Descuento: 1663.98
Total: 7207.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3023dbc-2784-4945-b25e-240ff4e871d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5971.5	\$ 5971.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4540.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	436.16
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5971.5
Descuento:	973.7
Total:	4997.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
226d5151-7ce3-4300-bb5e-0e8d6a66d31b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JACINTO JORGE ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf1cc396-7735-4ee6-89cd-4efb5e7e0b23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JIMENEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11970.02	\$ 11970.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7156.4	0.0
Total			9547.66	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.82
Total			1519.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 11970.02
Descuento: 1519.64
Total: 10450.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
709e87eb-4778-4233-89b4-673016ea9869	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANZURES LOPEZ ROXANA MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8204.33	\$ 8204.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4683.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6444.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04
			246.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
Total			1088.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 8204.33
Descuento: 1088.3
Total: 7116.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ad0302c-c309-44df-a1ea-b65d6271f230	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOGOLLAN ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010401181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8308.23	\$ 8308.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4612.1	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6530.36	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.58
Total			860.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.33			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 8308.23
Descuento: 860.91
Total: 7447.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b28f8cf-0230-40b5-a67c-efb996d0b62b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4615.07	\$ 4615.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3183.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4615.07
Descuento:	456.47
Total:	4158.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75a23a94-6b88-4dd8-9a6b-9c9b106be4f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P460W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5640.36	\$ 5640.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4170.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			586.52
002	041	ISR	492.07
			290.61
			32.84
			427.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5640.36
Descuento:	2162.56
Total:	3477.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75a23a94-6b88-4dd8-9a6b-9c9b106be4f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P460W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5640.36	\$ 5640.36
Total				2162.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.71			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5640.36
Descuento:	2162.56
Total:	3477.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef81e3b7-d23c-44ab-a59a-f405bc5d915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P430W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8880.16	\$ 8880.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3632.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7451.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83
002	041	ISR	316.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1460.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	8880.16
Descuento:	1460.26
Total:	7419.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d0523ac-3899-40d2-a069-90837e8761b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4162.02	\$ 4162.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	452.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			3384.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			482.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.78			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 4162.02
Descuento: 482.55
Total: 3679.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fa72b7c-c124-41c9-a086-0d3e67d2a7f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4714.41	\$ 4714.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	297.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3230.07	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			421.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4714.41
Descuento: 421.88
Total: 4292.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
577aeac5-84fc-48ed-b3d7-c6e01d46e413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd7b4b97-3fb8-4870-9ce8-ecc8d7e12357	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10119.51	\$ 10119.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7781.37	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	457.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	906.74
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1764.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	906.74			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	10119.51
	Descuento:	1764.49
	Total:	8355.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1e1db8d-faad-4b61-b40e-cb66d00642af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5329.6	\$ 5329.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3898.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.7
002	041	ISR	328.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.75
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 5329.6
Descuento: 786.52
Total: 4543.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc5939a3-89e2-42e4-9d0c-e58f6e00da3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR PERALTA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a9415b4-0ed9-4e14-a2ad-7fd1c5f41787	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15647.31	\$ 15647.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12781.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2158.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.56
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2552.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2158.51			

Importe con letra:

TRECE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	15647.31
Descuento:	2552.53
Total:	13094.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f2ae548e-7e5a-442d-a8b3-5561100b0339

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 868796 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7860.05	\$ 7860.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6048.30	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
002	041	ISR	357.01
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 7860.05

Descuento: 1124.83

Total: 6735.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2ae548e-7e5a-442d-a8b3-5561100b0339	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7860.05	\$ 7860.05
Total				1124.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	7860.05
Descuento:	1124.83
Total:	6735.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bebfd8af-0ef9-4721-a543-bc00ce8d07ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6228.33	\$ 6228.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4796.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	482.18
			45.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.83
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			984.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6228.33
Descuento:	984.6
Total:	5243.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6992327d-dadf-4173-b751-1072494364ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.96	\$ 5450.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4019.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	348.28
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
Total			858.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5450.96
Descuento:	858.98
Total:	4591.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a873d820-3705-43c3-b3b1-9670989fb9e8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador AGUIRRE ROMERO NELSON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 886643 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 247.73

Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdd883c9-0613-458a-a068-30e67e5d92b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	825.95
Total:	4646.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e7ad7b4-368c-41f2-955d-1b47cb3b51bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.18	\$ 4082.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 4082.18
Descuento: 84.84
Total: 3997.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f498c70a-8560-456d-ae25-e9094f2cd02c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR VIVEROS LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.05
Total			100.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	3071.8
	Descuento:	100.05
	Total:	2971.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef8b9c68-976b-4eb3-9994-292bfc0e344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14379.97	\$ 14379.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8234.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11167.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			359.29
			27.87
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.8
Total			2618.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.36			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 14379.97
Descuento: 2618.02
Total: 11761.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd712e8b-e898-4c40-a122-0bd88cdaa059	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ZAMUDIO RICARDO MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2576.15	\$ 2576.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1521.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 2576.15
Descuento: 0.0
Total: 2576.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbfc0fad-f6f8-4bee-8992-cf22c2210d8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c38135f-3e4f-45a2-a9f2-7530a18635cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8414.32	\$ 8414.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3274.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6271.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.99
002	041	ISR	73.3
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1117.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 8414.32
Descuento: 1117.14
Total: 7297.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62f3562f-010f-46c0-8d0d-723d3a6f71bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f39fa840-a4ca-495c-8d2f-354888d9d1c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ DEL ANGEL LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7185.83	\$ 7185.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5849.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
Total			987.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	7185.83
Descuento:	987.49
Total:	6198.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
796614c4-25a6-4126-a971-a18d1f202b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA ACEVEDO MARIELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee3100c5-397f-4502-859d-b4c985b3b4d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11493.48	\$ 11493.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4359.95	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9143.38	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.7
002	041	ISR	479.76
			200.0
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2057.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	918.7			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	11493.48
Descuento:	2057.97
Total:	9435.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5db2af9c-6f80-42b4-b5a6-04853215e672	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPSET902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11028.97	\$ 11028.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2825.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8994.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
002	041	ISR	763.17
Total			2022.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 11028.97
Descuento: 2022.9
Total: 9006.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53885c3e-4723-4f26-b4d3-f24a1547c7f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4497.71
Descuento:	139.41
Total:	4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b775de07-d731-4cd2-89b5-f91b25d90bad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5752.82	\$ 5752.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4654.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1196.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			57.42
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.23
Total			2118.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5752.82
Descuento:	2118.99
Total:	3633.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
7214ad61-dc59-4dce-b881-13d33ccaeb4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS BARRADAS RUBEN PASTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13021.05	\$ 13021.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8021.94	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10413.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.91
Total			1709.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31			

Importe con letra: ONCE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	13021.05
	Descuento:	1709.22
	Total:	11311.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ddc01834-de45-451a-97d5-2811e7596c83

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAUTISTA CORZAS ANA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P234W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			629.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5025.13
Descuento: 629.73
Total: 4395.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
154940c0-17c7-4037-948e-3b0f55e0ddf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5708.51	\$ 5708.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			4093.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			837.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.16
			336.55
002	041	ISR	176.77
Total			1927.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5708.51
Descuento: 1927.36
Total: 3781.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b3ae2be-c994-4077-8e8a-66426a6b9acd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 756455 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P154W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.93	\$ 5392.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4349.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			687.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 42/100 M.N. Subtotal: 5392.93 Descuento: 687.51 Total: 4705.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9c5e091-5b6e-4d67-84b4-695145394878	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8239.9	\$ 8239.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6344.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			444.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1264.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.62
			23.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 6/100 M.N.

Subtotal:	8239.9
Descuento:	2834.84
Total:	5405.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9c5e091-5b6e-4d67-84b4-695145394878	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8239.9	\$ 8239.9
Total				2834.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8239.9
	Descuento:	2834.84
	Total:	5405.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5db37d54-6b05-4364-b5fc-bd27bc81f0cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8229.87	\$ 8229.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6638.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.95
Total			1471.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8229.87
Descuento: 1471.8
Total: 6758.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df510a41-bc03-4d37-8144-dd1f7dc93072	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			222.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			932.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	932.51
Total:	4346.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aaaa93c4-e8ef-4339-8d92-488769b30427

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARRERA CRUZ RENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 146880 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P154W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6949.42	\$ 6949.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5654.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
Total			944.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6949.42
Descuento: 944.96
Total: 6004.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f76e7be6-4553-4dd1-a2a6-eff1a6c4a805	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.66	\$ 5567.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			3953.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	154.37
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
Total			737.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	5567.66
	Descuento:	737.61
	Total:	4830.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
433a13bd-b94a-44ae-9098-e480a25215a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA DIAZ HECTOR AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d38c57ca-d20f-459f-9337-f6b6fcd86bfe

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO | **R.F.C.**

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6064.36	\$ 6064.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4548.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	352.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			200.0
			24.29
			202.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6064.36

Descuento: 1172.3

Total: 4892.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d38c57ca-d20f-459f-9337-f6b6fcd86bfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6064.36	\$ 6064.36
Total				1172.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N.	Subtotal:	6064.36
	Descuento:	1172.3
	Total:	4892.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7393f9bf-0e38-410a-b587-bbe120d8f507	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5700.15	\$ 5700.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4677.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	321.66
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			923.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.78			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 5700.15
Descuento: 923.42
Total: 4776.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d6864f57-9654-4310-9342-57268c3bbddd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRON FLORES ALDO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8980.12	\$ 8980.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7084.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.19
Total			981.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	958.58			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8980.12
Descuento: 981.77
Total: 7998.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8b82cce4-6098-4adb-84f0-654bd9d3733a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BAUTISTA GUERRERO FACUNDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 551889 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P78W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9916.11	\$ 9916.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3247.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7791.08	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.98
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63
002	041	ISR	737.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1812.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.63			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9916.11
Descuento: 1812.28
Total: 8103.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

49a2236e-33b0-4168-85ed-17a5219a523a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BARRADAS GRAJALES ISELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	823177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5730.61	\$ 5730.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2623.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4384.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	177.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.45
Total			596.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 5730.61
Descuento: 596.18
Total: 5134.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdacda9a-c9f7-4cee-bf92-728ea3ae18e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	COSP8395	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9376.6	\$ 9376.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4722.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7654.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1381.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	9376.6
	Descuento:	1381.58
	Total:	7995.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c881c248-9a5c-4b3f-96b9-e319b0aa8aee

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 778092 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	180.88
Total			181.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 2787.18

Descuento: 181.15

Total: 2606.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3327c3a6-1654-4b4e-9b75-3d9ed758774e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 325792 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P95W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/07/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8268.6	\$ 8268.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6808.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	146.88
Total			1262.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83			

Importe con letra:

SIETE MIL CINCO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 8268.6
Descuento: 1262.78
Total: 7005.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce429310-7d83-4722-a919-4fb1d327809b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO GONZALEZ RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5626.6	\$ 5626.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	995.55	0.0
Total			3927.88	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.79
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			669.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5626.6
Descuento:	669.55
Total:	4957.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce1dd8de-52ea-4baf-9d1a-48dde13ef55a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20afee0e-da26-4fcf-a8ae-5b6e7fa5e1e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS HACES HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787048	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5664.87	\$ 5664.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2567.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4329.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.19
Total			408.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.33			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5664.87
Descuento: 408.52
Total: 5256.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7f1fa2a-0036-400a-a179-8dbb9e5d109f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4408.15	\$ 4408.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2976.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	71.13
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4408.15
Descuento: 383.94
Total: 4024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd3c1fa4-de79-4867-92bb-7fb1d4cd06aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 16974.69
Descuento: 2477.15
Total: 14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a0c4bfc-d67c-4616-932d-e47fee62c96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS HERNANDEZ MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.77	\$ 4953.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1955.09	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3716.45	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.3
Total			307.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.78			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4953.77
Descuento: 307.08
Total: 4646.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6917c6b-2dea-4daa-8133-453cfb105c02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4601.21	\$ 4601.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	195.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3127.98	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1676.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
			22.48
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2086.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4601.21
Descuento:	2086.66
Total:	2514.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7476ff9e-d58c-47f5-8c8e-28098406dbab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUAREZ ERNESTO MICHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010405151CCP293Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8557.17	\$ 8557.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4817.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6735.49	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.55
Total			905.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8557.17
Descuento: 905.69
Total: 7651.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12b0da66-2861-42ba-8e71-c8e14a547266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS JIMENEZ MARIA LUISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14249.76	\$ 14249.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9016.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11407.95	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.6
Total			1947.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.27			

Importe con letra: DOCE MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	14249.76
	Descuento:	1947.87
	Total:	12301.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f417c40b-3d2f-4712-9a39-8d00182e01aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5276.19	\$ 5276.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	642.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4462.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1112.05
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1943.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5276.19
Descuento: 1943.35
Total: 3332.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9aacbfc-434e-4f63-9895-04fea164f4c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ MONTERO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10348.49	\$ 10348.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6293.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8211.53	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
Total			1227.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.42			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10348.49
Descuento: 1227.94
Total: 9120.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1f14590-4cc2-484e-8428-f97b14484989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
408a25e1-60e6-45f9-8d69-1d8610285d0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDERAS MORENO BERENICE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7583.05	\$ 7583.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4014.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5932.82	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	712.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.76
Total			730.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	712.69			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7583.05
Descuento: 730.45
Total: 6852.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e88fe0b2-1b2d-407c-ad11-8bcb9a9e3046	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS MONTERO GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9153.06	\$ 9153.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5308.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7226.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.87
Total			1012.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	989.02			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9153.06
Descuento: 1012.89
Total: 8140.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
666063d7-de8f-4c42-bd29-2f21913b953c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6deb4d4-b840-4227-a5ef-6211b217b18f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARTOLOME MARQUEZ CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7200.98	\$ 7200.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3856.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5618.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.44
			874.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
Total			1535.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.44			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 7200.98
Descuento: 1535.78
Total: 5665.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5251a6bb-910c-464b-b4c4-fbdf0e8f6454	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5596.84	\$ 5596.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.7	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4734.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.55
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
Total			877.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5596.84
Descuento:	877.9
Total:	4718.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ddbff04-1481-45a0-b57c-8f4f8abc2410	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5535.99	\$ 5535.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			3849.77	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			242.65
002	041	ISR	66.3
			61.16
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.26
Total			1001.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 5535.99
Descuento: 1001.46
Total: 4534.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc2aa0c9-9bfa-4403-8186-91de7d2164ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS MARIN LUZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9485058-bde3-4e4f-8259-27c5bb2bfec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.61	\$ 5356.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.18
			154.42
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
			37.12
Total			985.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5356.61
Descuento:	985.51
Total:	4371.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90b7acb5-f037-4001-ad30-db75514f17b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4285.78	\$ 4285.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	319.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3543.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			10.63
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			131.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71
002	041	ISR	118.65
Total			613.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	4285.78
Descuento:	613.49
Total:	3672.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
401cbf89-cfde-434c-8371-b3f0fd661419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARCEINAS MORALES YESENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5232.62	\$ 5232.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	311.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4472.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.94
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
Total			749.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5232.62
Descuento:	749.48
Total:	4483.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a861c78-734a-4bed-a17d-657aa6c27fc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10445.38	\$ 10445.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6105.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8533.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
Total			1235.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	10445.38
Descuento:	1235.76
Total:	9209.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d038e3d2-3a52-4f2a-8a30-b501b0a6811f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010603152CCP300J	COJFH7125	03	16/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12891.08	\$ 12891.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5990.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10901.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			171.82
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			1025.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43
002	041	ISR	502.67
			1589.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.72
			110.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5258.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	12891.08
Descuento:	5258.36
Total:	7632.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

61cf4364-07bd-4cdb-8f15-0342fed3056d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5356.94
	Descuento:	364.33
	Total:	4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb6d3322-8e66-4f3c-82df-2b94d008bc76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA REYES ASCENCION ROMEO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4512.97	\$ 4512.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1924.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3434.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			147.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.42			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4512.97
Descuento: 147.39
Total: 4365.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efd482f6-5fa8-48f1-8ad9-f7a76aed17fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA RAMIREZ JESUS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2805.04	\$ 2805.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	269.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1779.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	2805.04
Descuento:	0.0
Total:	2805.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01fa2c57-20fd-469d-89e8-267cf414a8d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	364.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			707.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	707.2
Total:	3948.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
106ef807-948c-4d40-a560-a71bda2bf2f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.77
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	567.44
Total:	4457.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ae170fa-79f9-43a1-90d7-1bb15939bf8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12655.71	\$ 12655.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
Total			9820.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65
001	061	CUOTA DEL IPE	27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	38.13
Total			1948.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 12655.71
Descuento: 1948.4
Total: 10707.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ee417ff-3a45-4ac1-bf01-cdca846d25e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3058.74	\$ 3058.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2050.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 3058.74
Descuento: 0.0
Total: 3058.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a00e5a0-b058-4361-9bd2-b1d5cfaccc93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5343.11	\$ 5343.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
Total			3911.71	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	331.02
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.34
			37.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			828.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5343.11
Descuento:	828.87
Total:	4514.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37960b31-7909-49bb-a051-7f0ff9cb9746	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	129.35
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			446.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	446.16
Total:	4004.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
923bb5c2-062a-4abd-a1a9-c641386533b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8747.5	\$ 8747.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4974.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6892.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.29
Total			939.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.64			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	8747.5
Descuento:	939.93
Total:	7807.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1a202156-2f26-49ad-940e-b6a510666e6f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDA ZUÑIGA RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P286W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10991.11	\$ 10991.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8729.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			41.87
002	041	ISR	479.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.76
Total			1782.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10991.11

Descuento: 1782.01

Total: 9209.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da8f7458-759c-41fa-90e0-ec1a999d35e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5a2d9942-e5a5-4937-b2b3-c45d227b9c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b51c102e-6099-4471-8654-04a256a04887	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRETON DOMINGUEZ JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545196	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4537.49	\$ 4537.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3106.09	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			127.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
002	041	ISR	85.2
			24.47
			136.76
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			632.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1309.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4537.49
Descuento: 1309.72
Total: 3227.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8fa050e-6767-4cca-bf49-e9fe0272c501	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
431cdb5e-3e45-4257-98d6-f5a0df0aa417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.41	\$ 9041.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7134.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			992.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37			

Importe con letra: OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	9041.41
	Descuento:	992.8
	Total:	8048.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0bbf53d-cf8b-4d20-ac2b-830b486bcd0c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 870601 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P163W 211110080010406181CCE320Y OPADT903 03 16/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 438.5
Total: 3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a97b05c5-fd00-4835-94a1-5e85652f83db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5079.78	\$ 5079.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2315.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3825.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16
			158.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
Total			483.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5079.78
Descuento:	483.72
Total:	4596.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c23045b1-ea3f-4bea-bead-519ce654f848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO GARRIDO ELADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14204.25	\$ 14204.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8979.84	0.0
Total			11371.10	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.43
Total			1939.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1895.61			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 14204.25
Descuento: 1939.04
Total: 12265.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04ecb8cf-28ac-4cd5-be78-0cf4a77e7ebb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GREGORIO HILARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
534e1f46-81bb-4d0e-a941-fff7e8487ae2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11221.82	\$ 11221.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9542.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.93
002	041	ISR	512.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1952.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	11221.82
Descuento:	1952.99
Total:	9268.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1ec9c99f-c862-405f-9053-2a98e68995de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4020.64	\$ 4020.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	325.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3257.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.91			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	4020.64
Descuento:	402.5
Total:	3618.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e8edf14-76a4-469c-b61c-8ce85fca65cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA HERRERA JUANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12233.33	\$ 12233.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10214.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.41
Total			2060.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	12233.33
Descuento:	2060.05
Total:	10173.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d86c1f47-f17a-4252-b1fe-31b40f484272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7124	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15726.54	\$ 15726.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10841.11	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12846.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			90.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22
Total			2675.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2172.22			

Importe con letra:
TRECE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 15726.54
Descuento: 2675.47
Total: 13051.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bc5ee12-b863-435f-b0e0-9831e5093e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7017	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15542.13	\$ 15542.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9806.44	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12454.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.54
Total			2198.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2150.36			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 15542.13
Descuento: 2198.9
Total: 13343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4436a09c-bccf-4525-9e65-4161a84fabd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4497.71
Descuento:	139.41
Total:	4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fd6e1e5-79d8-437f-90a2-73a7c63e7d8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4386.73	\$ 4386.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2955.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
			22.48
002	041	ISR	68.8
Total			370.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIECISEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4386.73
Descuento:	370.13
Total:	4016.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7bc71fe-1399-4c09-a764-f73e06f8a3fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8712.21	\$ 8712.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	916.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7085.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1606.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8712.21
Descuento: 1606.13
Total: 7106.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a818dfd7-aef6-4983-9e3e-c64ecf9b380a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10308.65	\$ 10308.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8343.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0
002	041	ISR	693.56
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1846.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 10308.65
Descuento: 1846.82
Total: 8461.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d308fa6-a1b0-4b05-ae45-4ab5aadf5a84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO SUAREZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COJF7068	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14467.22	\$ 14467.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8936.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11584.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.43
Total			1990.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1945.68			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14467.22
Descuento: 1990.11
Total: 12477.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d2aec45-a327-4505-9c7f-006e81415a4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6591.48	\$ 6591.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5114.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15
			201.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
Total			754.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6591.48
Descuento: 754.79
Total: 5836.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10a9145b-3d8b-4789-a74a-6ea3f6d4bcfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.54	\$ 9374.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5490.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7409.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
Total			1052.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 9374.54
Descuento: 1052.73
Total: 8321.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd4df592-1864-44d0-9cee-df9348c0ac88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BETANZO VAZQUEZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	241583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4643.16	\$ 4643.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1790.06	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3551.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	154.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.52
Total			160.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	154.2			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	4643.16
Descuento:	160.72
Total:	4482.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
037f8e3c-afb5-48ed-b333-1e08d4be97f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BETANZO VAZQUEZ ROGACIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P64W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4804.27	\$ 4804.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1919.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3680.52	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.13
Total			193.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	186.21			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4804.27
	Descuento:	193.34
	Total:	4610.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b202eea2-1bd8-47f4-aa22-62a2a2c7e03d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4984.4	\$ 4984.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3553.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	529.32
			29.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			927.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4984.4
Descuento:	927.42
Total:	4056.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c186bf7c-4d02-4d84-a86e-e8c2c6c53e81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4847.56	\$ 4847.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3416.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			201.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			274.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			547.02
002	041	ISR	139.48
Total			1537.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4847.56
Descuento:	1537.57
Total:	3309.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50767ef6-14d1-49b1-912b-1c80d3f40415	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P166W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	19/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
219bfb61-ffed-4375-829c-69d386724b1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4875.06	\$ 4875.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3443.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			520.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 4875.06
Descuento: 520.93
Total: 4354.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e056372-162d-4403-9110-c210ede4e6e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4870.56	\$ 4870.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			3439.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	303.95
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
Total			679.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4870.56
Descuento:	679.09
Total:	4191.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

21c3cd3b-32ec-445c-af6e-36f01791349b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870664 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6666.33	\$ 6666.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4850.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13
002	041	ISR	107.7
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
Total			833.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6666.33
Descuento: 833.12
Total: 5833.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

78cf03aa-a612-4c19-ac6f-76d800437d7d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BORDONAVE HERNANDEZ DENISSE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
			333.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			697.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5356.94

Descuento: 697.77

Total: 4659.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9508dc2-ade8-45a5-8cbf-9418d7cc3693	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJA MACEDO KATYA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10266.44	\$ 10266.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8143.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
Total			1213.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	10266.44
Descuento:	1213.18
Total:	9053.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e519951f-066d-41d7-9a02-4932e950f95d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6543.87	\$ 6543.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4711.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			776.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6543.87
Descuento: 776.57
Total: 5767.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
56c76649-5592-4e68-b480-7accf84b7ef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS CALATAYUD JORGE OSBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	535886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8549.29	\$ 8549.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4810.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6729.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.52
Total			904.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	882.75			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8549.29
Descuento: 904.27
Total: 7645.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7128bfc-845a-470b-83c3-a5bbff97ab33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10589.8	\$ 10589.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2694.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8582.84	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.13
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1886.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.56			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	10589.8
	Descuento:	1886.83
	Total:	8702.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70d2d491-8efc-4cb8-be19-41f5ac2d231d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7926.97	\$ 7926.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6069.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			32.37
002	041	ISR	316.34
Total			1190.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 7926.97
Descuento: 1190.92
Total: 6736.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2861e2e4-c3ad-44ed-a8ed-a59c9c3dca8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21425.18	\$ 21425.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12620.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17771.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
			3570.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.42
002	041	ISR	545.72
Total			7704.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2946.2			

Importe con letra:

TRECE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	21425.18
Descuento:	7704.48
Total:	13720.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32cca335-8ff8-455a-bfa4-bbf7c8ecb1c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10269.91	\$ 10269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
Total			8146.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			1213.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	10269.91
Descuento:	1213.8
Total:	9056.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9fdaefb-39a3-480e-90aa-4d5e49a390ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5665.51	\$ 5665.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3964.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67
002	041	ISR	69.79
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
Total			650.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINCE PESOS 20/100 M.N.

Subtotal:	5665.51
Descuento:	650.31
Total:	5015.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38346fab-946b-465d-bc9d-673556c3b181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d757919-e896-465e-bf1a-5a53bb833d9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	367.53
Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8765bcce-be2f-4359-a8ff-78ca87380bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88e3d09e-72a6-42eb-9653-c69f28882545	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA ABURTO JESSICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			150.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			262.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 11/100 M.N.

Subtotal:	4170.42
Descuento:	262.31
Total:	3908.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b7a9cac-a1f0-4701-8a36-97f73781c9c2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CASTILLO ANDRADE LUIS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11480.68	\$ 11480.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9756.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
Total			1999.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 11480.68
Descuento: 1999.56
Total: 9481.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ced3dbf5-af08-4add-8084-3077e79e3c86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6267.17	\$ 6267.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4627.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	481.68
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
Total			1085.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.54			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6267.17
Descuento:	1085.77
Total:	5181.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
cac6788c-c16a-4c34-a1ba-df753f72e33a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5368.41	\$ 5368.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4537.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	311.94
Total			841.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5368.41
Descuento:	841.72
Total:	4526.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76096de4-7c59-428d-9813-574dc0995509	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 5:08 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6727e2fe-473c-4514-8f39-cdfe2d7d00c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.7	\$ 2569.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1514.67	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			326.96
Total			326.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	2569.7
Descuento:	326.96
Total:	2242.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fceac2fb-959f-4513-b872-a28555fce9a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16643.84	\$ 16643.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9448.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13868.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	414.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.83
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			3055.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.29			

Importe con letra:
TRECE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 16643.84
Descuento: 3055.88
Total: 13587.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53eee7e9-f50a-41c8-ae6d-b0f05574d761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.4	\$ 5427.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3996.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	344.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5427.4
Descuento:	818.57
Total:	4608.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
52914088-9cfb-4e81-bbe0-33dfce08ddcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	1211.37
	Descuento:	0.0
	Total:	1211.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
066c3f7f-d238-4fe0-895e-7548b1e2f717	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5458.9	\$ 5458.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4027.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1390.55
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	349.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2214.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5458.9
Descuento: 2214.29
Total: 3244.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77266cc0-07bf-43a2-b8fc-be27aa10657a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5278.33	\$ 5278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3846.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			619.67
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	320.66
			170.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			512.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
Total			2059.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	5278.33
	Descuento:	2059.23
	Total:	3219.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
647eafe3-d6c4-44ca-ad5a-9152c12ba5fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4970.9	\$ 4970.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3539.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
002	041	ISR	152.9
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			550.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4970.9
	Descuento:	550.94
	Total:	4419.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
390841cb-77b7-4e1c-a1f0-a7e14971e0d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4867.29	\$ 4867.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3381.02	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87
002	041	ISR	80.79
			10.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.36
			125.76
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			595.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	4867.29
Descuento:	595.56
Total:	4271.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7b3c8d9-1d93-47d5-bf0d-58ac410d57ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9340.25	\$ 9340.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1433.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7602.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.75
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1709.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 9340.25
Descuento: 1709.61
Total: 7630.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6aa0a80e-7632-4d1d-8e02-ee038f6b1cea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da0a249b-560c-44b6-8ec7-0232c2282272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10457.08	\$ 10457.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5592.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8547.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.58
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1576.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1202.35			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	10457.08
Descuento:	1576.39
Total:	8880.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
af82e711-eb8c-4a02-9e06-3502ef346dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010602152CCP300J	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	4336.74
	Descuento:	129.35
	Total:	4207.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0dc73a91-22a3-4a0d-be0c-e867f8b1b057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4669.57	\$ 4669.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3238.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
002	041	ISR	120.12
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4669.57
Descuento:	462.62
Total:	4206.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f5d67401-19ec-4c5b-915a-425ad2d7264c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8830.05	\$ 8830.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7534.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	658.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
Total			1671.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.72			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	8830.05
	Descuento:	1671.15
	Total:	7158.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3da6cc75-a424-49e6-ad4f-5f15fd07b425	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06360f07-d37e-4578-9413-66d3d3a36519	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
			269.08
			538.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			1800.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 1800.08
Total: 7241.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e495ee3b-9dbb-4170-8815-3f852daaa8ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4091.93	\$ 4091.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
Total			2660.53	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	21.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.62
Total			289.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4091.93
Descuento:	289.97
Total:	3801.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f9546b02-c3b7-4be5-b715-37f9b66e3c8b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010502134CCM282Y	COSP8022	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16041.52	\$ 16041.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7493.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13662.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.35
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3056.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1671.42			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 82/100 M.N.

Subtotal: 16041.52
Descuento: 3056.7
Total: 12984.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8675d8e-0118-4df4-87c7-9436a6e7ee2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11533.65	\$ 11533.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3240.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9410.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.28
002	041	ISR	763.17
Total			2104.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 11533.65
Descuento: 2104.19
Total: 9429.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cb7c76e-7f25-42e7-af36-06ffad19de1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6702.14	\$ 6702.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5224.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74
002	041	ISR	514.54
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
Total			1103.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.74			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 6702.14
Descuento: 1103.8
Total: 5598.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ed3a776-b6af-4291-87a7-58f3a44f59d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d85dc84-8a69-4693-b37d-abf2fd2ed3a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6633.11	\$ 6633.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5150.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
Total			559.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6633.11
Descuento: 559.57
Total: 6073.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4f55e092-05e6-4e88-a613-1193fb8f7f08

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLO ESPARZA NOE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 744242 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6497.09	\$ 6497.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
Total			5034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	199.08
Total			737.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6497.09

Descuento: 737.4

Total: 5759.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4826e64-c8d5-4c25-8c89-220c8f2b7e2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P57W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4337.22	\$ 4337.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2905.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
			21.55
002	041	ISR	63.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4337.22
Descuento:	352.38
Total:	3984.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0596d0b4-aa56-4126-a2c3-7e08edb76fa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010301152CCG291E	OPJUA904	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10059.38	\$ 10059.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8220.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.09
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.79
Total			1509.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	10059.38
	Descuento:	1509.43
	Total:	8549.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d0299b6-6e1f-4ee3-bee9-36d4e8d7f051	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COSP8505	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11074.45	\$ 11074.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9141.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
002	041	ISR	364.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1934.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1225.17			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11074.45
Descuento:	1934.78
Total:	9139.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a6e0c1c1-44b3-49dc-8dc0-f86389b1e548	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8040.84	\$ 8040.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6296.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01
002	041	ISR	477.35
			1384.65
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			683.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8040.84
Descuento: 3314.37
Total: 4726.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6e0c1c1-44b3-49dc-8dc0-f86389b1e548	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8040.84	\$ 8040.84
Total				3314.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.01			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	8040.84
	Descuento:	3314.37
	Total:	4726.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa1ea2a2-0d5c-42f0-89dd-e7fde5234d2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12857.98	\$ 12857.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6945.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9931.91	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	72.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.09
Total			1901.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1494.67			

Importe con letra: DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 85/100 M.N.	Subtotal:	12857.98
	Descuento:	1901.13
	Total:	10956.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
844cf22d-0da4-401b-8083-546c5b8b85e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75c8de23-28c4-4c50-9a74-e70dfdcc54e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6026	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19319.33	\$ 19319.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10989.18	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16140.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			3651.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2471.6			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 19319.33
Descuento: 3651.81
Total: 15667.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b1bef2a-7cda-49cc-8a3d-25e507a31e98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6981.6	\$ 6981.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5386.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97
			38.57
			85.87
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1089.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6981.6
Descuento: 1089.82
Total: 5891.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93cfabe0-3fdd-47b2-93de-93cc74ff6505	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASSIO GARCIA TULIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975565	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.91	\$ 4724.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3863.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2509.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87
Total			2671.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87			

Importe con letra:

DOS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4724.91
Descuento:	2671.9
Total:	2053.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

51d9ccdb-f1c8-4433-b4ca-ca518945717c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLO GARCIA TADEO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1005212 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P64W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPAD933 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 2565.66

Descuento: 0.0

Total: 2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74b6e50c-734e-4ee5-88fa-3c76c33e3428	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4496.15	\$ 4496.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			3064.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.81
002	041	ISR	80.7
Total			397.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4496.15
Descuento:	397.69
Total:	4098.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1222981-02ff-41fc-950b-4af012a8222c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5944.5	\$ 5944.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4513.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			1711.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			696.07
002	041	ISR	431.32
Total			3411.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5944.5
Descuento:	3411.61
Total:	2532.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f168766-7e23-4198-9fa2-8cac0494b808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f273afb8-142e-4e71-8db0-5dd975a430c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8655.66	\$ 8655.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6464.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.77
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1144.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	8655.66
Descuento:	1144.14
Total:	7511.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
967b3d0d-1a7a-48fd-97fb-d4ae055ad35a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fead7676-ba11-4a7c-ab57-c08f70375ccb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8903.7	\$ 8903.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1327.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7188.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.57
			410.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	8903.7
Descuento:	2007.65
Total:	6896.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fead7676-ba11-4a7c-ab57-c08f70375ccb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8903.7	\$ 8903.7
Total				2007.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	8903.7
Descuento:	2007.65
Total:	6896.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
637a632a-a10a-402c-92e4-e7619b36998f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5789.57	\$ 5789.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4434.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
Total			427.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5789.57
Descuento: 427.97
Total: 5361.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d53f08a7-ccdb-4bc5-a5a4-90aa86e6b322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6dc97f23-9332-4697-ae5-72f7a4274871	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANTON JACOME ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1079920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010401181CCO295Y	CODIH6002	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32654.25	\$ 32654.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	23164.72	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			25812.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5904.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6001.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5904.2			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 32654.25
Descuento: 6001.9
Total: 26652.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dc45c5e-8103-49f6-9601-b73a2801f55b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6789.59	\$ 6789.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5727.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			431.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
			512.83
002	041	ISR	378.54
Total			2481.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	6789.59
Descuento:	2481.67
Total:	4307.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a050bdf-c94d-4b8a-93f7-3f7e9aac31a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO JIMENEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3282.33	\$ 3282.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
Total			2314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			0.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3282.33
	Descuento:	0.68
	Total:	3281.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eab1b5da-2974-48d5-b319-fb2e90796912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8632.33	\$ 8632.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6795.37	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			64.91
			43.2
			153.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	491.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	8632.33
Descuento:	1658.9
Total:	6973.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eab1b5da-2974-48d5-b319-fb2e90796912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8632.33	\$ 8632.33
				63.33
Total				1658.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8632.33
Descuento: 1658.9
Total: 6973.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a388c76-524c-4060-89fa-109e3fd4c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ LOPEZ LISBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3758.96	\$ 3758.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1262.97	0.0
Total			2772.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.84
Total			51.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 3758.96
Descuento: 51.75
Total: 3707.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d11739-c7a1-4169-b0e7-136690c04915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			653.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	653.99
Total:	3516.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58ba13c0-f5cb-48ed-be27-cb2fe66adc53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	5011.63
	Descuento:	565.92
	Total:	4445.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
de4b33c9-fc3d-4d1a-9b7c-9b3102a5b82d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7826.52	\$ 7826.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6377.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			1102.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	7826.52
Descuento:	1102.74
Total:	6723.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dc08b56-2472-4d3c-9075-723aa42fc6c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7583.35	\$ 7583.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.0	0.0
Total			6177.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			1058.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	698.62			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	7583.35
	Descuento:	1058.99
	Total:	6524.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59a87e67-b3e9-4313-b6b7-9ca3c453dcf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9843.05	\$ 9843.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7783.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.3
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1575.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	9843.05
Descuento:	1575.49
Total:	8267.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95c4a247-068e-4009-9869-3f3299c1d952	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
002	041	ISR	176.77
Total			629.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	629.73
Total:	4395.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc2ee449-abea-4a3b-a850-1da867c41d99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7795.73	\$ 7795.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
Total			6352.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			114.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
002	041	ISR	66.3
Total			1332.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7795.73
Descuento: 1332.52
Total: 6463.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
79b6f908-a7c8-4760-82d2-08fa3b69463f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34279.86	\$ 34279.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			33452.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54
002	041	ISR	335.04
			617.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	115.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.5
002	001	ISR de 1301	2451.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54			

Importe con letra:

TREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	34279.86
Descuento:	3924.85
Total:	30355.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79b6f908-a7c8-4760-82d2-08fa3b69463f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 34279.86	\$ 34279.86

Total 3924.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54			

Importe con letra:
TREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 34279.86
Descuento: 3924.85
Total: 30355.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdae8d07-10f0-4345-9e39-e8c841da5694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5445.4	\$ 5445.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4014.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	347.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
Total			826.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5445.4
Descuento:	826.44
Total:	4618.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71e422c6-a4ee-49a0-a872-303d58aaf0ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6210.49	\$ 6210.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5032.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			485.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	6210.49
Descuento:	485.23
Total:	5725.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e73e53fd-0235-47fa-ad8c-41ea3d7e0081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7c82de0-0a8c-41be-b028-9a6783059499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4534.11	\$ 4534.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3102.71	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4534.11
Descuento:	410.66
Total:	4123.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6d101110-b6aa-481e-8d38-a441d080db00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA MARTINEZ GUSTAVO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
			1214.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			1771.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	6615.01
Descuento:	1771.17
Total:	4843.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
858656a2-5717-4fe8-9b1f-0765bcacf891	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
			133.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			218.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 218.23
Total: 3863.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74877aaf-dee5-4577-9ccc-cc38d4050f9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6623.55	\$ 6623.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5192.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	554.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1188.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6623.55
Descuento: 1188.92
Total: 5434.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a00007f-69b8-4495-b32d-8c1773510442	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
175ad38a-94f9-45df-8760-29977bef62ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5622.1	\$ 5622.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4752.43	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			931.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.27			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5622.1
Descuento: 931.11
Total: 4690.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e845d80-92f9-4660-8bb1-b531440b74ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4811.51	\$ 4811.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3849.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			61.14
002	041	ISR	66.3
			242.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			907.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4811.51
Descuento:	907.92
Total:	3903.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
92dcc181-fe08-4029-bc27-c0592c44b93b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4391.23	\$ 4391.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			2959.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			370.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4391.23
Descuento:	370.64
Total:	4020.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9358a95-62e6-4635-92ac-96e8e6cada60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
			28.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	456.85
Total:	3994.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
500270ea-2c7f-4d53-b42c-2620f44bf208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8878.24	\$ 8878.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7244.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			236.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
			287.47
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53
002	041	ISR	66.3
			175.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2233.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 8878.24
Descuento: 2233.66
Total: 6644.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a759456-ae9-4f78-bba6-df4c2e1e468d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1da62ef3-8890-4da8-a632-0cdc90193954	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6025.41
	Descuento:	464.75
	Total:	5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38dee173-3d69-4d95-b55d-1306e12b97c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7347.32	\$ 7347.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5633.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	366.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25
Total			1002.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	7347.32
Descuento:	1002.0
Total:	6345.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03dd5215-00a8-4ac4-b84b-b80fbc724912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5694.37	\$ 5694.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4595.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
Total			404.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5694.37
Descuento:	404.04
Total:	5290.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4159bfda-9db3-4f18-8a47-a5c912eb7894	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3f0dfa95-fb0f-4ff8-ab5c-ef6b4db71bcc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	888004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e2b0acf-c282-428d-8c4c-6df492531087	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4984.63	\$ 4984.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3553.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.64
Total			712.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	4984.63
Descuento:	712.71
Total:	4271.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa243a14-75f5-4a8f-bbdb-88e5f6d33749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7107f7cd-ae2d-4c87-a6a9-7d51040149df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4455.65	\$ 4455.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3024.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.3
Total			393.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SESENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	4455.65
Descuento:	393.13
Total:	4062.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e619ce52-7b12-412e-8989-184b1dc05182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	COSP8172	03	16/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12552.29	\$ 12552.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4668.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10837.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.02
Total			2378.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	12552.29
Descuento:	2378.97
Total:	10173.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5b55031a-d222-45d5-902f-951004a70b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			752.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
Total			1119.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	1119.69
Total:	3244.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f740bce3-a9e9-4e3f-ada5-7f346f343092	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4395.84	\$ 4395.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2964.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	041	ISR	69.79
001	061	CUOTA DEL IPE	251.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			353.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	4395.84
	Descuento:	353.08
	Total:	4042.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8edb6925-9525-4c59-b9ad-e563cb4d95df

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 521642 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7137.2	\$ 7137.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5620.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	882.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65
			46.73
			863.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			2463.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7137.2

Descuento: 2463.11

Total: 4674.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
368071f2-dc24-429f-a96e-67783fd9b30d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6881.47	\$ 6881.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5303.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			411.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			143.1
002	041	ISR	431.97
			126.67
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6881.47
Descuento:	2248.24
Total:	4633.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
368071f2-dc24-429f-a96e-67783fd9b30d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6881.47	\$ 6881.47
				581.21
Total				2248.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.34			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6881.47
Descuento: 2248.24
Total: 4633.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34db1091-f70c-4303-94e3-660f2704ffed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f58440a-21ce-44d1-a13b-8359690679aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8747.4	\$ 8747.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7114.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85
002	041	ISR	1085.06
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1924.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 8747.4
Descuento: 1924.85
Total: 6822.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bf73d27-373b-47bd-8d88-bc94f626cab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS REYES JOSE ELENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
873b86a6-9fe7-4dda-abd5-3de7d15e01d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8403.46	\$ 8403.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6462.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
			63.33
002	041	ISR	572.07
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.3
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8403.46
Descuento: 1534.89
Total: 6868.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
873b86a6-9fe7-4dda-abd5-3de7d15e01d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8403.46	\$ 8403.46
Total				1534.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.06			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	8403.46
Descuento:	1534.89
Total:	6868.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
096fd7be-9f2d-45ce-a8b7-83e1e91e2ff8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9069.08	\$ 9069.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7441.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93
Total			1605.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	9069.08
Descuento:	1605.19
Total:	7463.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a4d9c83-91d5-4908-af6c-d71e20d278ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4455.65	\$ 4455.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3024.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
002	041	ISR	76.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SESENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	4455.65
Descuento:	393.13
Total:	4062.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5cc0d6c6-75e2-4be8-a95e-e2cadba79bbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			488.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	488.85
Total:	3874.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a29c5e0-3d25-43b3-b740-7bcc8ee4b9b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6166.53	\$ 6166.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5227.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			850.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6166.53
Descuento: 850.9
Total: 5315.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36248f04-6bf9-4b3c-a011-96c2550997c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO RODRIGUEZ MARTHA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9049.03
Descuento: 994.17
Total: 8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69550020-0472-4514-a1fb-ff028662e86a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4455.65	\$ 4455.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3024.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	4455.65
Descuento:	396.43
Total:	4059.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
20556059-077f-4050-8447-f4df0cd1900c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4435.65	\$ 4435.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
Total			3004.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	74.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	4435.65
Descuento:	387.04
Total:	4048.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
534642ec-8f32-456f-be87-1cae4feb2ea4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIOS QUIRINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010302152CCG291E	null	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13526.73	\$ 13526.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6845.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11358.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	431.32
Total			2422.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	13526.73
Descuento:	2422.34
Total:	11104.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c111cc76-9468-4d53-83cc-2a6f7abd93e4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CALOCA RUIZ RAFAEL CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 431198 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P12W 211110080010302152CCG291E CODI6036 03 01/02/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17832.09	\$ 17832.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8943.17	0.0
Total			15112.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2012.37
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.2
Total			3404.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2012.37			

Importe con letra:

CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17832.09
Descuento: 3404.5
Total: 14427.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a280546-2b6a-4a17-b2a1-6efe713ae800	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9112.19	\$ 9112.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
Total			6856.09	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7
002	041	ISR	85.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.57
			29.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
Total			1320.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.7			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	9112.19
Descuento:	1320.35
Total:	7791.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
04ed96b0-dd83-4e1e-9e19-3aedcba15bc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4337.22	\$ 4337.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2905.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.41
			21.55
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4337.22
Descuento: 352.38
Total: 3984.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a9ba39f-5be4-4534-859e-ef540ceaede3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	75.81
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	392.62
Total:	4058.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
481f3023-027c-4c50-984f-b63cb7dea2b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8605.24	\$ 8605.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6630.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.49
Total			1314.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8605.24
Descuento: 1314.94
Total: 7290.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8b1cf61-e5e3-4749-b445-22c4de135250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS SANCHEZ GEOVANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077277	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5426.53	\$ 5426.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2362.64	0.0
Total			4124.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.22
Total			374.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.99			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5426.53
Descuento:	374.21
Total:	5052.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9c27b18-e05e-4d45-818c-eefc1370795f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	26/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7938.22	\$ 7938.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6425.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
002	041	ISR	12.64
Total			840.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	805.29			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7938.22
Descuento:	840.04
Total:	7098.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
821e4acf-4a77-4907-bcba-64218ee57b7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14003.14	\$ 14003.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5279.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11421.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2565.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 14003.14
Descuento: 2565.78
Total: 11437.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
351c0787-d7a2-4b9f-8212-da19fe274060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10334.79	\$ 10334.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8422.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
Total			1888.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 10334.79
Descuento: 1888.52
Total: 8446.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe8a5842-1a89-417c-9df3-35f5b594e6c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4529.61	\$ 4529.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3098.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			863.97
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.34
Total			1274.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 4529.61
Descuento: 1274.12
Total: 3255.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f968170-2855-4d2d-aa3f-3860b96f46f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAJERO URBINA ROSA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 464.75
Total: 5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4a502eb-5868-4410-811e-958b38db4f6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPMAX901	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4458.27	\$ 4458.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3026.87	1431.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.58
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
Total			461.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4458.27
	Descuento:	461.61
	Total:	3996.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65561327-c083-4c25-9be4-1b95558cfb8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07b25ce5-a09f-4d44-9338-b5f20e9dafb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89a5367d-90ce-446b-8a63-e3e52e8cfbe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f94285b8-9dac-43b2-a11a-fcdb61d397e9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CANALES VALDES MARIBEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 573242 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P52W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 01/05/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
Total			811.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 5291.83

Descuento: 811.94

Total: 4479.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
857c5660-8234-42fb-a091-7684ec1bbe0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10013.67	\$ 10013.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			8177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
Total			1158.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	10013.67
Descuento:	1158.11
Total:	8855.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b824751b-40bc-4ec6-99e6-fcb8f15bda37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	01/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20662.55	\$ 20662.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11183.06	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17352.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.76
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4035.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2602.94			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	20662.55
Descuento:	4035.63
Total:	16626.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c1a065d3-98f4-431a-9641-682d38701a1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5379.87	\$ 5379.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
Total			4556.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	322.82
Total			845.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5379.87
Descuento: 845.15
Total: 4534.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7666d100-381a-4b4b-a720-ab764f3a3440	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON BLASCO ERIC	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12905.41	\$ 12905.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8555.0	0.0
Total			10560.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1637.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.65
Total			1677.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1637.2			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 12905.41
Descuento: 1677.85
Total: 11227.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0793736-ea73-4a38-9f7b-5011440f393e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERONIO CASTILLO ANTONIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	176.77
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			629.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	629.73
Total:	4395.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e90b9caf-7372-40fa-a9de-02ed710b97c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3366.62	\$ 3366.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2425.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			672.52
			112.09
			448.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.21
Total			1234.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	3366.62
Descuento:	1234.17
Total:	2132.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d802bfc-6e60-419b-bed3-a445e7598218	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9891.74	\$ 9891.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8005.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07
			53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	700.29
Total			1776.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CATORCE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	9891.74
Descuento:	1776.79
Total:	8114.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f9f90e8-6156-48f9-98e3-0c4d23e66d81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19290.69	\$ 19290.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15489.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			2927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	19290.69
Descuento:	2927.0
Total:	16363.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
904ebec2-348e-4ea6-a27c-598328430de8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN DURAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7907.17	\$ 7907.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6815.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27
002	041	ISR	516.96
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.04
Total			1352.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7907.17
Descuento: 1352.64
Total: 6554.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d52f7ef8-8063-4e12-8ee1-c5a2ab8cc05c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
175e7a73-6fcc-4491-8c41-8765c64d22ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010100139CAE470Y	CODI6141	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22410.39	\$ 22410.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15284.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			17932.62	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3540.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.39
Total			3614.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3540.23			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 22410.39
Descuento: 3614.62
Total: 18795.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a83f84e4-3ce9-4ce7-bdc2-bd7f05a43fe6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON GONZALEZ RODOLFO ISAIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cbfddde-38e1-4126-a5f3-db54f6099a71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
757277b5-c04b-42dc-bd5b-1f1dabe86558	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4386.73	\$ 4386.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2955.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			849.81
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
002	041	ISR	122.35
Total			1273.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO TRECE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4386.73
Descuento:	1273.49
Total:	3113.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfbdee10-bfff-4add-a9d8-7088443050ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
982f501a-af60-43ea-a49b-982c82755f7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	COJF7308	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14224.37	\$ 14224.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5668.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11556.85	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12
			43.92
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.16
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2606.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.12			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	14224.37
Descuento:	2606.42
Total:	11617.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

41855a6a-9ded-44ac-bbff-31fb0597af0e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERDAN LANDA RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886072 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8177.43	\$ 8177.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6158.88	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			142.47
002	041	ISR	173.83
			86.41
			29.07
Total			1392.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 8177.43
Descuento: 1392.65
Total: 6784.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2daffa4b-a045-453d-8eca-b43136fc3d7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0571ec53-0548-4b59-aa8c-7e77dfa4a642	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9947.35	\$ 9947.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7592.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	143.94
Total			1466.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 47/100 M.N.

Subtotal: 9947.35
Descuento: 1466.88
Total: 8480.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c981147c-bc58-4705-aadc-cb9ab3f260ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8509.28	\$ 8509.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6343.72	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.2
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1117.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8509.28
Descuento: 1117.8
Total: 7391.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
305d5070-f121-4ff0-bf13-b1653545c15e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010304152CCG291E	COEJ4079	03	20/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21160.32	\$ 21160.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17567.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2885.08
002	041	ISR	545.72
			271.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.46
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4343.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2885.08			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	21160.32
Descuento:	4343.11
Total:	16817.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
53812654-ce8b-4115-9a91-cdd5bb1aab4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6953.95	\$ 6953.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5469.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
Total			1244.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6953.95
Descuento:	1244.46
Total:	5709.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
17784e28-b4e9-449b-972b-10af852e3ed9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5858.13	\$ 5858.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1811.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4744.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			760.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5858.13
Descuento:	760.06
Total:	5098.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6e6cf26-68a9-4a4d-a6b9-4fb55b0fcc34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19798.6	\$ 19798.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
Total			16524.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.52
Total			3753.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2567.05			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 19798.6
Descuento: 3753.97
Total: 16044.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d834ac35-a0cc-4dee-a6ed-17eb7ea8936c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5164fc68-bd71-422c-970d-6964b6a019c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2de90bdf-56c5-487e-aafe-04234c851068	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.4	\$ 5427.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3996.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	344.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5427.4
Descuento:	818.57
Total:	4608.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
959fab56-3b61-459e-8671-cb08209bd6e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16229.82	\$ 16229.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8463.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13637.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	615.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3122.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1884.64			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	16229.82
Descuento:	3122.73
Total:	13107.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
16276fc1-73e8-40cf-add2-602de9a88ac7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed18c0c1-e13a-4089-b5ec-6c78603cb848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12607.67	\$ 12607.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4125.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10294.99	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.46
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2306.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	881.28			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 12607.67
Descuento: 2306.9
Total: 10300.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2dd6e6c-39c0-4cd0-91ff-8b146e49cf07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4395.84	\$ 4395.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2964.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
			700.87
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.84
002	041	ISR	69.79
Total			1076.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4395.84
Descuento:	1076.79
Total:	3319.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e72a516c-1c83-446c-a1d5-72de9025577f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12486.65	\$ 12486.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4881.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10729.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	694.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2322.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.1			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	12486.65
Descuento:	2322.26
Total:	10164.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9df54b9d-69e1-48bd-a2b9-0ce11cab88fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ebdee55-d189-4fe9-a395-3ad20df3310f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9013.12	\$ 9013.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.93	0.0
Total			7111.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
Total			987.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	964.39			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTICINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9013.12
Descuento: 987.71
Total: 8025.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30d647f8-e2aa-401f-92a7-7c3b2d94b007	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHRISTFIELD LUGO YARID MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12414.61	\$ 12414.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7522.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1563.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.55
Total			1599.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1563.07			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 12414.61
Descuento: 1599.62
Total: 10814.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40576331-00e9-4ab3-8a12-349774febfc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.6	\$ 5356.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3925.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5356.6
Descuento:	786.03
Total:	4570.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a750e98-fca2-4742-b2f9-239926b8b6d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5eb90069-e51c-4343-9bed-c238b9398332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10924.31	\$ 10924.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8686.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.75
Total			1331.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10924.31
Descuento: 1331.52
Total: 9592.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ca7c635-8e5a-45fb-b2f3-b4a4a07b0a34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLLI ALFONSO LIZZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
			225.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1970.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	13207.32
Descuento:	1970.4
Total:	11236.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eedc7473-848a-427c-b0aa-3a6c9808cf0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5613551-8024-4ec1-810a-236cc4c33c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10654.89	\$ 10654.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6545.74	0.0
Total			8464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.71
Total			1283.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1253.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 10654.89
Descuento: 1283.06
Total: 9371.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd452a5d-feb-443f-9cbc-9ddbace21da6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5429.45	\$ 5429.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4592.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			855.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N.

Subtotal: 5429.45
Descuento: 855.2
Total: 4574.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a083d41a-fb58-4d20-ab14-09fd8d37c4de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5218c324-dc62-4f56-b37d-721c0f4ee9cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBOS CASTAN JORGE	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	833173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COJFH7025	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11502.12	\$ 11502.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6770.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9162.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47
			4529.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.0
Total			5965.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	11502.12
Descuento:	5965.46
Total:	5536.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c34cefa2-cadd-4891-a29f-0fae3897c8eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8263.16	\$ 8263.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6442.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
			231.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	8263.16
Descuento:	1470.94
Total:	6792.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c34cefa2-cadd-4891-a29f-0fae3897c8eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8263.16	\$ 8263.16
Total				1470.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	8263.16
Descuento:	1470.94
Total:	6792.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
300811f3-4e2d-4256-a8e8-b4447cb42b0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c2f42ca-b811-433d-b82b-6c83e8f41158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1078W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9793.3	\$ 9793.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7744.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.1
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47
			41.87
			3292.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	482.18
Total			4854.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	9793.3
Descuento:	4854.54
Total:	4938.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b4737a7-925d-4272-a897-aca7ae32cec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DIAZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7272.93	\$ 7272.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2235.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5359.09	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
Total			933.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 7272.93
Descuento: 933.83
Total: 6339.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eae53a6b-45d5-4335-b528-221e3fa2cf6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8468.42	\$ 8468.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6549.59	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			495.74
			126.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
			495.74
			510.87
			307.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8468.42
Descuento: 4682.47
Total: 3785.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eae53a6b-45d5-4335-b528-221e3fa2cf6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8468.42	\$ 8468.42
				255.43
002	041	ISR		357.01
				536.18
				33.97
				165.03
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
				256.42
				330.07
Total				4682.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8468.42
Descuento: 4682.47
Total: 3785.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
476a406b-44d5-4a32-9495-3c37cbd2a628	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4745.23	\$ 4745.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3264.19	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.8
002	041	ISR	73.3
Total			440.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4745.23
Descuento:	440.92
Total:	4304.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c4ce03c-3f96-45eb-ada7-28b9500d4f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8340.73	\$ 8340.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			6293.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			173.64
			29.07
002	041	ISR	173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.56
Total			1371.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8340.73
Descuento: 1371.71
Total: 6969.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e939cdd-bd5c-4ee1-a315-ad33db776ba5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89b0cca5-3a9b-4cff-ae68-3c23793924f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63db62f9-8c3b-42e4-90cd-70c63b5feaae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6369.65	\$ 6369.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4938.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	507.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	6369.65
	Descuento:	1099.04
	Total:	5270.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

af8a2b56-de92-4dd6-b035-a507627cd3b1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDOBA GARCIA NORBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46699 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P99W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSCA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5804.07	\$ 5804.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
Total			4096.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	84.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			693.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 5804.07

Descuento: 693.68

Total: 5110.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

74f98c9e-d7dd-47a9-9046-5c454740264f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CONSTANTINO GARCIA PEDRO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1002756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5ee014b-209b-4bb8-a3fc-78eb1b4ce1ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10477.79	\$ 10477.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4299.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8179.74	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
002	041	ISR	325.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.97
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1665.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	10477.79
	Descuento:	1665.59
	Total:	8812.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3117793e-606c-4ec5-94ac-8d2e6921a47c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5982.53	\$ 5982.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
Total			4849.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
			127.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.91
002	041	ISR	66.3
Total			1335.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5982.53
Descuento: 1335.18
Total: 4647.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e052ca9-60c3-4094-b989-ce2fa506e7a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.6	\$ 5356.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3925.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5356.6
Descuento:	786.03
Total:	4570.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
237d95b3-2242-4650-99be-8620bffa21dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5780.54	\$ 5780.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4101.88	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			708.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26			

Importe con letra:
CINCO MIL SETENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 5780.54
Descuento: 708.06
Total: 5072.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
900fc7c9-2814-43e3-8d32-7c820d235137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6320.21	\$ 6320.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4884.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
Total			510.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	6320.21
	Descuento:	510.73
	Total:	5809.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
695003f7-8ec7-4c7e-b5d9-5e7efb54cb1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3712241-e8b7-4d4f-b649-73368563123b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	696.83
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1171.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	1171.07
Total:	4301.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a94d5f3-20d9-48dc-85cd-8b12e9616fa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4547.61	\$ 4547.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3116.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.4
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			673.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4547.61
Descuento:	673.28
Total:	3874.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
67c24e05-120a-474e-994f-7937bae00102	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8756.29	\$ 8756.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6611.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66
002	041	ISR	143.94
Total			1247.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	8756.29
Descuento:	1247.7
Total:	7508.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
656a9ac3-7f5c-4ea2-bc72-e8dabf49f312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010301152CCG291E	COJF7151	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15429.44	\$ 15429.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9670.66	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12602.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.74
002	041	ISR	66.3
Total			2509.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2119.05			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	15429.44
Descuento:	2509.75
Total:	12919.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
836d9473-d1a6-477c-8ece-ee351fb771fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX911	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7885.14	\$ 7885.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6403.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.09
Total			1457.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7885.14
Descuento: 1457.34
Total: 6427.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5caab75-a9aa-487c-a84f-22c55912412b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO MACIAS JAIRO FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.11	\$ 8567.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.42	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6743.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.89			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8567.11
Descuento: 907.48
Total: 7659.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7ce00a1-e924-4a11-83b3-b52329cb7bc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CORNEYLLI MENDEZ MAYRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
			1390.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			1854.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 1854.92
Total: 4170.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7672e67-220e-46f6-813e-44eb46b1359b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	041	ISR	66.3
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 438.5
Total: 3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80efbe3e-6a5b-4315-864c-3d051a5b8edc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010504152CCM281Y	COJF7323	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14402.38	\$ 14402.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7322.81	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12106.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2514.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.74			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	14402.38
Descuento:	2514.54
Total:	11887.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
261a9eee-b974-48fa-af0a-280177d76020	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5278.33	\$ 5278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3846.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			755.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	5278.33
	Descuento:	755.79
	Total:	4522.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6fb0b335-2b9b-4ff6-b085-49c430215740	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd7e4a05-70f9-422a-bbca-1cbe2911cce0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8eec60bb-44d9-4370-84f8-993dd851d73f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28653.67	\$ 28653.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18118.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			23296.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4649.62
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	679.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5994.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4649.62			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 28653.67
Descuento: 5994.99
Total: 22658.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
729eca3f-1313-4b4b-85e9-884e35bf623e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e5b06ce-9f0d-475f-9a08-bfe35b84e9c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
002	041	ISR	311.94
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
582753fa-06b7-47df-8778-78cca812f76f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7600.55	\$ 7600.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6169.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
Total			1396.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS 90/100 M.N.

Subtotal: 7600.55
Descuento: 1396.65
Total: 6203.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a0500de5-968c-45d0-b7c1-bc2265c0ffb2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 4:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91248 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P15W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	602.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	284.94
Total			1456.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 4998.13

Descuento: 1456.25

Total: 3541.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d299df26-60e1-40ec-81e7-10ef98c60621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	422.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			813.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4998.13
Descuento:	813.19
Total:	4184.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
26f5a5e3-df80-4e02-bb2f-9031c4d023fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
002	041	ISR	75.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	392.62
Total:	4058.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
df9f26aa-2007-4e7f-ba6f-acc82f36d7d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b707ca1-f095-436c-8781-d7c636930b3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10841.77	\$ 10841.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4248.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9226.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	765.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.43
Total			2136.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	908.37			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 10841.77
Descuento: 2136.21
Total: 8705.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85681eb9-0fa0-415b-867f-fa44713163dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7923e9c-4f15-4a23-939f-adb82a3a94dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4364.72	\$ 4364.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
Total			2933.32	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	119.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.96
Total			409.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	4364.72
Descuento:	409.04
Total:	3955.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23f86e49-a493-4a2b-b439-b311a40441ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6016.3	\$ 6016.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4263.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			694.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 41/100 M.N.

Subtotal: 6016.3
Descuento: 694.89
Total: 5321.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06cc7365-3867-4465-9585-9630e573540f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6849.11	\$ 6849.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4970.68	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			67.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1013.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 6849.11
Descuento: 1013.46
Total: 5835.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9747188d-4cf8-4c80-b4a0-dd5abd4ae95c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	345.05
	Total:	3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ac19f2e-1ce4-4f4a-a31f-5de60ff6bd89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9938.62	\$ 9938.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8046.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
Total			1779.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 9938.62
Descuento: 1779.2
Total: 8159.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
655bd791-2285-4988-93f6-1f37a6bd6341	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8161	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11637.05	\$ 11637.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3557.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9445.77	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88
			53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2084.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 11637.05
Descuento: 2084.73
Total: 9552.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd225806-acd5-40aa-b45e-524af60abecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	825.95
Total:	4646.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ef9f0b2-cab4-432b-a5a0-adb169fb3cb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W	211110080010304152CCG291E	COJFH7062	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16309.69	\$ 16309.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7124.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			13293.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.61
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			180.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
Total			3204.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1584.62			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	16309.69
Descuento:	3204.39
Total:	13105.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
823ae4d5-510e-4e39-9218-970b2f9f3245	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2bb51c6f-852d-4f36-b748-6b029a44aaf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6617.69	\$ 6617.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4848.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			336.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.49
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56
002	041	ISR	153.9
Total			1286.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	337.56			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6617.69
	Descuento:	1286.91
	Total:	5330.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ebb6af47-a616-4f1f-8a81-4867e8bcfc7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5b106dc-5a86-408e-a3bf-50dbae83f5c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11221.76	\$ 11221.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9175.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	832.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	485.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.56
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			3031.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 54/100 M.N.

Subtotal: 11221.76
Descuento: 3031.22
Total: 8190.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

972111cf-a314-4601-afc8-2ee6bd75cc12

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871812 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5609.21	\$ 5609.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3948.59	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.07
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22
			24.47
002	041	ISR	107.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			673.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 5609.21

Descuento: 673.95

Total: 4935.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
035dcfe1-6909-4710-85db-8aa78f9dcc68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	01/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11325.37	\$ 11325.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8886.57	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
			287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1008.57
			23.1
			1435.93
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	336.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11325.37
Descuento: 4412.38
Total: 6912.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
035dcfe1-6909-4710-85db-8aa78f9dcc68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	01/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11325.37	\$ 11325.37
Total				4412.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	11325.37
	Descuento:	4412.38
	Total:	6912.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2bc6260a-61fb-4c34-a316-95dd1f26b52c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 316188 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5854.32	\$ 5854.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
Total			4730.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	104.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	13.51
Total			611.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 5854.32
Descuento: 611.39
Total: 5242.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e64ad11d-2a02-4d86-9ba9-e9caa50d8283	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P988W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	21/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4418.23	\$ 4418.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2986.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	326.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.32
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			628.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	4418.23
Descuento:	628.16
Total:	3790.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0ccd7090-1023-4786-a079-6165c2f555ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf6ae837-fff8-4401-bc25-6fea64190c9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	322.82
Total			811.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	5291.83
	Descuento:	811.94
	Total:	4479.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aec5924c-a0e8-4a9e-b524-cd42f99ff78f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ CAMPOS RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5459.75	\$ 5459.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3825.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02
			25.52
			129.7
002	041	ISR	114.19
Total			813.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5459.75
Descuento: 813.6
Total: 4646.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05ccb4d2-29fd-4e8e-a5f0-17825a0bdd1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4915.56	\$ 4915.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3484.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			522.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4915.56
Descuento:	522.2
Total:	4393.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0b17bdd-6e1a-4d0f-b3e9-e78f2d5f16aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8354.32	\$ 8354.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6304.64	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	173.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.61
			863.97
			29.07
			427.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			273.79
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	8354.32
Descuento:	2760.76
Total:	5593.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0b17bdd-6e1a-4d0f-b3e9-e78f2d5f16aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8354.32	\$ 8354.32
Total				2760.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	8354.32
	Descuento:	2760.76
	Total:	5593.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c692965d-df98-429f-b06b-3a2cc6029853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5484.81	\$ 5484.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4024.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			785.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	5484.81
Descuento:	785.11
Total:	4699.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b1d1dfdd-49ba-43ea-b483-d36d2b2878f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	364.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			707.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	707.2
Total:	3948.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7ea65a3-8b9f-410a-b78c-8bb384e87778	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2775.15	\$ 2775.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1734.17	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	2775.15
Descuento:	0.0
Total:	2775.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9c067a5-01f4-4a0a-b17e-30947035ec02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c895e398-cbbe-4487-b148-09bc02736fe4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7107.54	\$ 7107.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			5552.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1225.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89			

Importe con letra:	Subtotal:	7107.54
CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N.	Descuento:	1225.83
	Total:	5881.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c4fe7d09-23da-4916-9951-248d00543f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4506.61	\$ 4506.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3075.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	81.84
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N.	Subtotal:	4506.61
	Descuento:	407.56
	Total:	4099.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f61ffc1c-b0ce-41aa-b93b-09c8e0d90f66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P358W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	462.87
Total:	4179.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9a19d551-d531-4c73-adb9-7b1427fe1849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7131.13	\$ 7131.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5208.13	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6
			22.48
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.84
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			869.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	7131.13
Descuento:	869.88
Total:	6261.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
63f21608-cae3-4aab-8a1e-35d1dcd3b74f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6204.45	\$ 6204.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4635.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.08
Total			892.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	6204.45
Descuento:	892.11
Total:	5312.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8f2fb4a5-4c7e-4186-90e9-173115b4ea8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d437ae87-3a6d-4a6b-881d-a67477e6066a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5343.1	\$ 5343.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3911.70	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
002	041	ISR	484.45
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			937.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5343.1
Descuento:	937.25
Total:	4405.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
836ef1ff-2923-4005-b2d6-e73b83a2d5f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c36aba7a-7a84-4547-87f7-5d585f5d9ffd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:02 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS LOPEZ DIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 477414 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P8W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
637c19f3-53c0-4c0d-b557-1849a18d87ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6047.62	\$ 6047.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
Total			5120.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			998.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.54			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	6047.62
Descuento:	998.8
Total:	5048.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19568fde-bdd1-48f2-ab4d-400c9c4467d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8794.07	\$ 8794.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6757.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	605.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1676.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.01			

Importe con letra:	Subtotal:	8794.07
SIETE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 9/100 M.N.	Descuento:	1676.98
	Total:	7117.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e9bbe5a-9959-4dd7-a1e3-f197362e34e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08b9b91b-c9cc-4ef8-b721-d1c38a6f2e78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31eaf1ca-e799-4f12-87a1-b2d09e0330df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4666.3	\$ 4666.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3726.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			586.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4666.3
Descuento: 586.62
Total: 4079.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
065f656c-bf93-4f49-bf68-243abda3e07a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13082.3	\$ 13082.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10676.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75
002	041	ISR	757.4
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2401.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	13082.3
Descuento:	2401.34
Total:	10680.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cc3f89f-e620-43f7-b476-90cf50cd929c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5168.21	\$ 5168.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4374.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.66
Total			811.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5168.21
Descuento:	811.81
Total:	4356.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d4da280d-ab1f-4b54-8e1f-12f9923d7692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAZADIEGO VICTOR DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875748	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2954.8	\$ 2954.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	429.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1939.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	2954.8
Descuento:	0.0
Total:	2954.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5fbd42c-4de7-40e5-b9f7-c93ed63a8c61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			366.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3704.15
	Descuento:	366.39
	Total:	3337.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e732180c-3819-4378-90b7-3bcca2dea998	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ REYES NELFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4001	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30556.7	\$ 30556.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21551.22	0.0
Total			24199.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5517.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.15			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 30556.7
Descuento: 5517.85
Total: 25038.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16d020a3-8d76-4555-82a8-10847d8cbbdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CUELLAR SORIANO BLANCA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.96	\$ 5450.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4019.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
002	041	ISR	348.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			858.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5450.96
Descuento:	858.98
Total:	4591.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6b60a9d-56f7-4ff1-9154-e79df01aa7b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	5472.4
	Descuento:	825.95
	Total:	4646.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
65dc0385-46f0-4712-9222-7c999dd72576	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ SANCHEZ ELIAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5ceb11f-de09-409d-bf6b-0dbc98d8a058	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	COJFH7123	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17456.09	\$ 17456.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11311.41	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14243.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.48
Total			2903.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2504.95			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 17456.09
Descuento: 2903.39
Total: 14552.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9c48900-c3bc-48b0-be41-f19e0f975b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4076.08	\$ 4076.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3307.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			2017.35
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2425.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4076.08
Descuento:	2425.53
Total:	1650.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85fbfc09-f662-4b6f-b795-815b91b794c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P336W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4638.07	\$ 4638.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	116.69
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4638.07
Descuento:	459.06
Total:	4179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5806693f-5ebb-4f96-927b-eab20f61b3e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COJF7329	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10658.91	\$ 10658.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8929.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.75
002	041	ISR	330.72
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1662.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	10658.91
Descuento:	1662.48
Total:	8996.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0994bd1d-5a6e-4c2f-8263-c13ac203c23f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12276.28	\$ 12276.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9811.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.56
002	041	ISR	507.51
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61
Total			2155.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO VEINTE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	12276.28
Descuento:	2155.66
Total:	10120.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
66857659-bb2b-48e8-be2f-767a46117a6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	567.44
Total:	4457.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42541b97-eccf-4960-a3a2-0f74a94ed929	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6408.59	\$ 6408.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4762.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	315.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69
Total			934.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	214.69			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	6408.59
Descuento:	934.2
Total:	5474.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4ebd092c-f136-414b-a5ba-aa853febe05c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d1891e77-610f-4f03-a2b0-2459c4e96871

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DELGADO ACOSTA MARCELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 872186 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8289.46	\$ 8289.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6463.90	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1244.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8289.46

Descuento: 1244.15

Total: 7045.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1127aaf5-f0a4-4bbb-9e4d-29163f1c1e73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4391.23	\$ 4391.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2959.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
			22.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	69.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			373.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIECISIETE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	4391.23
Descuento:	373.94
Total:	4017.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05238fe5-9ba6-4117-a373-796fc9ca2312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9230.55	\$ 9230.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7155.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82
002	041	ISR	330.0
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1357.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9230.55
Descuento: 1357.67
Total: 7872.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44ede216-aeb6-40d5-aebf-1933ae32c734	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9245.15	\$ 9245.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7248.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	428.75
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
Total			1410.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 9245.15
Descuento: 1410.59
Total: 7834.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c538dcb-4437-459e-8d88-2fb9f8147613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5971.5	\$ 5971.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4540.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
002	041	ISR	436.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5971.5
Descuento:	973.7
Total:	4997.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee3e624f-906b-4843-b30c-3d42fb257fda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8832.87	\$ 8832.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7781.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.59
Total			1765.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:

SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	8832.87
Descuento:	1765.17
Total:	7067.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e284e6f5-c0c6-4c44-ade3-46e536b62d5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90d29e3e-2456-4369-983e-24dba6936d91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7613.57	\$ 7613.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5977.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.08
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1204.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 7613.57
Descuento: 1204.87
Total: 6408.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8394f33f-3326-4909-941f-3041bac35bf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEQUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13876.94	\$ 13876.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5155.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11324.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			171.47
			56.23
			171.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.32
002	041	ISR	763.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	13876.94
Descuento:	2894.77
Total:	10982.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8394f33f-3326-4909-941f-3041bac35bf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DEQUIR ORTIZ OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13876.94	\$ 13876.94
Total				2894.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1121.39			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	13876.94
Descuento:	2894.77
Total:	10982.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29400620-9135-4ff1-b094-cae4268c8991	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 438.5
Total: 3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6f84ba28-4f79-4f18-ad83-94fab31b31fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			1572.7
			32.37
Total			2331.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	5264.83
	Descuento:	2331.2
	Total:	2933.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c286d93c-31f6-40e7-be3f-d3e8be29611f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4669.57	\$ 4669.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3238.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.56
			992.05
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.12
Total			1518.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4669.57
Descuento:	1518.68
Total:	3150.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36c9a6f6-f4b0-4a5a-b00a-e172a37f0b78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f94913f-5026-41b2-af98-c79a71048d7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.24	\$ 10077.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6069.76	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7988.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
Total			1179.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10077.24
Descuento: 1179.14
Total: 8898.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7aa877c4-04cf-4ce5-b344-2cb017ff1f86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DEY ZARATE XOCHITL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6793.27	\$ 6793.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5526.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
Total			576.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	6793.27
Descuento:	576.79
Total:	6216.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd30229f-e44a-453e-839d-067bc2145c85

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIEGO ARROYO ALICIA RUBI R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6783d2f-00ff-459d-9f20-705a58048dd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ AYALA ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11197.42	\$ 11197.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
Total			9165.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			1730.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 11197.42
Descuento: 1730.04
Total: 9467.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
130e959b-e520-4245-89d4-2f5edb7b1206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10253.86	\$ 10253.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8031.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
			617.0
002	041	ISR	370.22
			717.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.82
			632.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	10253.86
Descuento:	3502.48
Total:	6751.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
130e959b-e520-4245-89d4-2f5edb7b1206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10253.86	\$ 10253.86
Total				3502.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	10253.86
Descuento:	3502.48
Total:	6751.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84b9fc41-0882-4891-8498-96e4a1270088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	CODIH5034	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23363.24	\$ 23363.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16017.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			18665.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.85
Total			3837.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3760.12			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 23363.24
Descuento: 3837.97
Total: 19525.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd87861f-3070-4696-9394-2e817e3341ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	459.57
Total:	4183.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9b1e08ea-df3a-45a8-847e-8e49da3b6bd5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIEGO CALLES YOLANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 76357 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P638W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6321.98	\$ 6321.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
Total			4558.05	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.3
002	041	ISR	106.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			842.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.53			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6321.98
Descuento: 842.86
Total: 5479.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3caecc0c-8aa7-4e08-8dfe-a9b1ccf2ff4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			433.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	433.54
	Total:	3480.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
120272a5-548a-43e8-b310-d997bfd387ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eb76f0f8-1a93-485f-bdd7-78371f15e112

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 280058 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P54W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7765.24	\$ 7765.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5803.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	29.07
002	041	ISR	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	154.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	530.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	19.25
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1089.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.61			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N. Subtotal: 7765.24 Descuento: 1089.42 Total: 6675.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d3c7680-72a1-4f8a-85bb-7865b80c5832	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1308W	211110080010303152CCG291E	COJF7149	03	01/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11095.06	\$ 11095.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9645.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.39
Total			2108.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 11095.06
Descuento: 2108.8
Total: 8986.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c167c492-5b50-42d6-9da7-cf2c586cb56b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c8e91bd-f77a-4c42-859c-2b539fa9f7b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10963.28	\$ 10963.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8365.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.74
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1559.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal: 10963.28
Descuento: 1559.26
Total: 9404.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5219ba35-dbafe4856-af96-3fe2252edda0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	COSP8306	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8286.44	\$ 8286.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6410.53	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51
002	041	ISR	370.22
Total			1171.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CATORCE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8286.44
Descuento: 1171.58
Total: 7114.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c842717d-eff6-4663-b5c2-68b2df210a94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.6	\$ 5311.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3880.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	325.98
Total			778.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5311.6
Descuento:	778.65
Total:	4532.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27e73234-301c-4cab-93c3-38dc0e3d7890	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
			333.44
			166.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			864.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5356.94
Descuento:	864.49
Total:	4492.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08e2cb9e-f714-4816-abcb-07360b2a078c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10205.31	\$ 10205.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8261.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.63
002	041	ISR	697.41
Total			1826.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 10205.31
Descuento: 1826.16
Total: 8379.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfd14fa8-89dc-4e06-a4c4-6b26b8f0714c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P129W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	06/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5404.4	\$ 5404.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			3973.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	340.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			814.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5404.4
	Descuento:	814.79
	Total:	4589.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
368bb8a7-e2dc-46bd-b6a6-844a13d40da1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ REYES JORGE ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N.

Subtotal:	3639.73
Descuento:	410.63
Total:	3229.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
285c1b7a-215f-4551-993b-3cb9f6343332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COJF7287	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13848.25	\$ 13848.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9320.47	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11326.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.26
Total			1858.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 13848.25
Descuento: 1858.83
Total: 11989.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f975aa2a-8b8f-4071-b859-6b2a7bb7105f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11288.31	\$ 11288.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8972.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.92
002	041	ISR	477.35
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1823.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	11288.31
Descuento:	1823.94
Total:	9464.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d1b0a3d-c648-4aa8-9a8a-093c03241965	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37f49fa4-6b2d-4782-a225-38ca8971619b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010504152CCM281Y	COJF7022	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13415.09	\$ 13415.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6380.68	0.0
Total			11331.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	509.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2358.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 13415.09
Descuento: 2358.96
Total: 11056.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fec4b1-91ca-433b-a7f6-3ae4e30531b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.62	\$ 6597.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5120.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08
			403.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
Total			957.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6597.62
Descuento: 957.84
Total: 5639.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0843890-dbaa-4af0-a8f3-709db088a96e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ AGUILAR EVA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 524296 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P39W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 01/08/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4937.24	\$ 4937.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3436.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	72.29
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.49
			123.16
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			14.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			588.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 4937.24

Descuento: 588.16

Total: 4349.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b770c8b-1705-49eb-8a80-b3fbe631a446	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5520.19	\$ 5520.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4055.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
			32.37
002	041	ISR	320.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			790.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	5520.19
	Descuento:	790.14
	Total:	4730.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ea8f7e27-1a4b-4c79-8433-d60f0eb90403	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	459.57
Total:	4183.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95b49542-e402-48e3-8084-6689b4a841d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P92W	211110080010200135CCO310Y	COJF7270	03	21/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14404.79	\$ 14404.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9142.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11533.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.19
Total			1977.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1933.79			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 14404.79
Descuento: 1977.98
Total: 12426.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0d89633-a88c-4f11-800a-8bf26a783a56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			32.37
002	041	ISR	591.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1027.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	1027.1
Total:	4264.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0245b57a-c921-43a0-9c39-1e1aeef845d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9940.17	\$ 9940.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
Total			1154.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9940.17
Descuento: 1154.49
Total: 8785.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1538a479-b4df-4297-8b03-635a45d6f855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			220.0
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			1409.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6650.55
Descuento: 1409.88
Total: 5240.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8eb9cf0-8831-4491-ba10-0056b9d42a3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P568W	211110080010602152CCP300J	COJFH7091	03	09/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12342.72	\$ 12342.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5883.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10400.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25
002	041	ISR	431.97
Total			2065.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 12342.72
Descuento: 2065.25
Total: 10277.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a2528fc-36df-4dc3-8918-cf9595c604dd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 42817 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13416.77	\$ 13416.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5795.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10746.40	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
			386.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.62
			313.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	509.7
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 13416.77
Descuento: 3172.13
Total: 10244.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a2528fc-36df-4dc3-8918-cf9595c604dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13416.77	\$ 13416.77
				205.13
Total				3172.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1238.97			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	13416.77
Descuento:	3172.13
Total:	10244.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

16f65015-5ebb-481d-bc36-026db936e442

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ GAONA JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 543254 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6241.83	\$ 6241.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4810.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	388.47
001			14.25
Total			1243.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N. Subtotal: 6241.83 Descuento: 1243.37 Total: 4998.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
964ee4e0-1565-44c6-9d92-95d28b819082	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P64W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13752.78	\$ 13752.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7024.91	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11541.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2339.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1503.74			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	13752.78
Descuento:	2339.13
Total:	11413.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efc38faf-53e2-480a-af23-d3cf09247c5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2577.09	\$ 2577.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1522.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	2577.09
Descuento:	0.0
Total:	2577.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01b6a135-882a-4c34-8c6b-e4dad301506c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5958.0	\$ 5958.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4526.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			971.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5958.0
Descuento:	971.22
Total:	4986.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f8549f5e-8c5f-4df4-9cff-be0a30443f51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10568.82	\$ 10568.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8831.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03
002	041	ISR	429.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1765.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1030.03			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	10568.82
Descuento:	1765.78
Total:	8803.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ddefe1d0-0c1b-454f-8ea5-757349c62b30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6595.84	\$ 6595.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5164.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			391.46
002	041	ISR	548.56
			782.91
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
			49.51
Total			2388.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 6595.84
Descuento: 2388.88
Total: 4206.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0d6f61d-c70a-4094-b3e7-5ee667d24bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P192W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	22/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5180.04	\$ 5180.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
Total			4381.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
Total			816.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5180.04
Descuento: 816.3
Total: 4363.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc56b421-f595-4ac4-a4e8-c2999037d34c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15425.92	\$ 15425.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9006.58	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			12799.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			2676.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1919.51			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 15425.92
Descuento: 2676.5
Total: 12749.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f0e50ab-bc57-4eb1-9322-59fa10fd381b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7830.02	\$ 7830.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5829.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			188.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.78
			247.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	378.09
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 61/100 M.N.

Subtotal:	7830.02
Descuento:	1707.41
Total:	6122.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f0e50ab-bc57-4eb1-9322-59fa10fd381b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7830.02	\$ 7830.02
Total				1707.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.97			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 7830.02
Descuento: 1707.41
Total: 6122.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
058280a9-8ca5-47db-9152-13dfb92d9217	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10160.41	\$ 10160.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8046.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	482.18
			610.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			581.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			1213.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08
			32.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10160.41
Descuento:	4054.29
Total:	6106.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
058280a9-8ca5-47db-9152-13dfb92d9217	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10160.41	\$ 10160.41
Total				30.0 4054.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10160.41
Descuento:	4054.29
Total:	6106.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f22044c-c11c-48de-980e-857ef6621fa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	3322.06
Descuento:	0.96
Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1fa7c4d2-2959-4d72-af5b-23b722f8dc06

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DROUILLET PUMARINO ROLANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 614954 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010403382CCO296Y COSP8231 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11381.92	\$ 11381.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9307.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1742.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.19			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11381.92
Descuento: 1742.33
Total: 9639.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3da27352-7ab9-4632-9eec-b6a2114f37a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10742.81	\$ 10742.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3372.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8591.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26
Total			1926.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.26			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	10742.81
	Descuento:	1926.05
	Total:	8816.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd3b3c92-7311-4ba5-98c3-dc86482b2d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8690.5	\$ 8690.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6565.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.85
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87
002	041	ISR	153.9
Total			1252.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 8690.5
Descuento: 1252.49
Total: 7438.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34f0c74b-b429-40b2-b34c-e79f383dad79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6381.34	\$ 6381.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
Total			4614.61	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
Total			798.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 6381.34
Descuento: 798.55
Total: 5582.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e44431e-252c-41ef-9b7b-15daa8841448	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4638.07	\$ 4638.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	116.69
Total			
003	044	SEGURO DE RETIRO	25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			459.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4638.07
Descuento:	459.06
Total:	4179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23e3b3f5-25dd-4649-a838-2f516ead191d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbc3856e-d3d3-4eb6-ade3-64c433e95a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5171.87	\$ 5171.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1227.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4160.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			655.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	304.46			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	5171.87
	Descuento:	655.31
	Total:	4516.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f76519fd-cb93-419a-a70d-c93247ff42a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10304.62	\$ 10304.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8458.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	370.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1813.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1138.55			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	10304.62
Descuento:	1813.44
Total:	8491.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fa70f88-1161-49a0-91f1-748b7cb22bb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W	211110080010403382CCO296Y	COJF7232	03	10/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11889.9	\$ 11889.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9646.98	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	822.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52
			53.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.18
Total			2260.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	11889.9
Descuento:	2260.0
Total:	9629.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9198bfc2-8fdc-440f-84f7-8b8047001a35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e06a8fa-1eeb-4aa0-8cba-f8d6fae44ea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f4c92a51-fc8e-48fb-afb1-436227fe2791

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DURAN LILI FELIX RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 653433 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P147W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/07/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15535.43	\$ 15535.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7972.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			13068.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	041	ISR	535.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1257.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.7
Total			4206.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1759.08			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 15535.43
Descuento: 4206.25
Total: 11329.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f895c2df-57a2-434e-92e8-ebd4be6345e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010301152CCG291E	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20959.81	\$ 20959.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13362.5	0.0
Total			17244.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3007.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.01
Total			3679.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3007.58			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	20959.81
Descuento:	3679.57
Total:	17280.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf1dd492-476d-410e-8360-03e63d4f48f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7294.6	\$ 7294.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
Total			5937.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
Total			668.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7294.6
Descuento:	668.96
Total:	6625.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
538d9042-a030-40a8-94cd-f1f5f69600ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
136091cd-5f9e-459c-966e-a5d29089adb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5908.32	\$ 5908.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4777.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.58
Total			436.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5908.32
Descuento:	436.81
Total:	5471.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83258171-4610-47b6-ba6f-bcd5fd92c544	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6128.88	\$ 6128.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4400.52	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			171.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.96
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			930.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.96			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N.	Subtotal:	6128.88
	Descuento:	930.9
	Total:	5197.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e067770d-c3d7-4e8d-b7cd-05b8f0736bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10190.79	\$ 10190.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2705.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8181.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	615.24
Total			1747.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	577.79			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 10190.79
Descuento: 1747.13
Total: 8443.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a485414-bfb8-4149-a962-b8db4ff508ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa84e77d-c048-47f5-b987-e45a0897a266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8620.97	\$ 8620.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6780.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			822.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
			65.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			152.26
			41.87
002	041	ISR	484.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8620.97
Descuento: 2392.17
Total: 6228.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa84e77d-c048-47f5-b987-e45a0897a266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8620.97	\$ 8620.97
Total				2392.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8620.97
Descuento:	2392.17
Total:	6228.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be710151-9ae2-4e63-bbeb-0c25ed07b3d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11479.63	\$ 11479.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			9675.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	415.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			2065.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1096.71			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	11479.63
Descuento:	2065.32
Total:	9414.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45e81aaf-4073-4775-bb53-692e97149b0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA ABAD RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	802624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12995.28	\$ 12995.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10632.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1655.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.44
Total			2036.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1655.55			

Importe con letra:
DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	12995.28
Descuento:	2036.95
Total:	10958.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaa906e6-75c3-4ee4-80fe-b1b16a02502c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			389.48
002	041	ISR	118.65
			854.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
Total			1769.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 1769.3
Total: 2886.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13e8a8b9-8b86-43fc-b91d-fc497f789688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4455.65	\$ 4455.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3024.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			566.87
002	041	ISR	76.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			960.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4455.65
Descuento: 960.0
Total: 3495.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13c35ac1-991e-4ae4-b060-67f218f030fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7148	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12671.51	\$ 12671.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6752.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10572.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 12671.51
Descuento: 2145.63
Total: 10525.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12872073-b7a2-47a9-9957-a448ee7d6462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1547W	211110080010503152CCM280Y	COJF7099	03	01/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16269.44	\$ 16269.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7678.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13847.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			139.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3240.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1714.82			

Importe con letra:

TRECE MIL VEINTINUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	16269.44
Descuento:	3240.42
Total:	13029.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15888b5a-3f9a-4976-8f85-1308ce956975	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6837.06	\$ 6837.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5564.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
Total			925.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	6837.06
Descuento:	925.17
Total:	5911.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8612bb8b-b505-4bdc-8463-56b3baf3f206

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 375755 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P84W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4402.56	\$ 4402.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2971.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.15
			28.26
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
002	041	ISR	70.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			447.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4402.56

Descuento: 447.99

Total: 3954.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4503093c-47e6-4b0e-8594-13e88468c421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	75.81
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
Total			456.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	4451.15
	Descuento:	456.85
	Total:	3994.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7431e610-41a0-471d-ad75-1673a724cb0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ELVIRA VALENCIA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cf57972-b885-4bae-a3a8-575975c12d23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5387.1	\$ 5387.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
Total			4560.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.71
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			852.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5387.1
Descuento: 852.49
Total: 4534.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
faa625bc-3968-4c8b-8b4d-4c075560f997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9216.76	\$ 9216.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7151.46	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.08
			23.1
			390.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9
002	041	ISR	339.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	9216.76
Descuento:	2927.43
Total:	6289.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faa625bc-3968-4c8b-8b4d-4c075560f997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9216.76	\$ 9216.76
				854.72
Total				2927.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 9216.76
Descuento: 2927.43
Total: 6289.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4be8345b-fc10-4911-a6f3-2f3634c8e5dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756437	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
			404.82
			404.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			1366.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 1366.35
Total: 5248.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f5f0ab3-c25f-419d-92cd-587347fa2395	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5491.14	\$ 5491.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4059.74	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	354.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
Total			763.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5491.14
Descuento: 763.86
Total: 4727.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e874d4ba-651a-4a7a-a853-fbdbc9b0d095	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4402.56	\$ 4402.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2971.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
002	041	ISR	70.52
Total			447.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4402.56
	Descuento:	447.99
	Total:	3954.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
208223d6-9a33-4760-9ff1-b50bc37e5b2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11875.0	\$ 11875.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9514.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2102.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	548.56
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16
			49.51
			683.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.88
Total			4950.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	11875.0
	Descuento:	4950.61
	Total:	6924.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57e455a6-1931-4062-b9ca-af4e050de859	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	COSP8221	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11586.75	\$ 11586.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7046.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9474.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.9
Total			1441.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N.

Subtotal:	11586.75
Descuento:	1441.1
Total:	10145.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

11fe70f0-1702-4714-a663-1a77d4a36e0a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESQUIVEL SALAZAR YSAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 380177 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPMAX901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3059.27	\$ 3059.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2050.63	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N. Subtotal: 3059.27 Descuento: 0.0 Total: 3059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c578e6a-5f10-4ebb-bf15-909aef4dbcb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 601021 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P114W 211110080010303152CCG291E OPSET903 03 16/02/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8651.31	\$ 8651.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6805.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48
002	041	ISR	484.6
			66.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			152.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal: 8651.31
Descuento: 1566.29
Total: 7085.02

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 30/04/2016 16/04/2016 30/04/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c578e6a-5f10-4ebb-bf15-909aeef4dbcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8651.31	\$ 8651.31
Total				1566.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra: SIETE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	8651.31
	Descuento:	1566.29
	Total:	7085.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d58afe34-5845-425b-9c24-b026beed0914	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	1600.1
	Descuento:	0.0
	Total:	1600.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e86f368f-4a21-47d6-a9c2-3cbb62488f57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P443W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4669.57	\$ 4669.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3238.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	120.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
Total			462.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	4669.57
Descuento:	462.62
Total:	4206.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90d7bf5c-94b2-4d34-9a95-c7aef242d33a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8705.33	\$ 8705.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6520.84	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	85.2
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09
Total			1182.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 78/100 M.N.	Subtotal:	8705.33
	Descuento:	1182.55
	Total:	7522.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b7d85657-1655-4895-834f-18f2dddc240	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	82.37
Total:	2483.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a24d345-f91a-4066-a00c-2392fab1f0da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6616.55	\$ 6616.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4733.03	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
002	041	ISR	18.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			748.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 6616.55
Descuento: 748.9
Total: 5867.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c0e8c98-a706-4cbc-83eb-9d2a2b93796e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d47ab5a4-36ed-4e1d-82ad-be1fb3a1b224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6242.61	\$ 6242.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5059.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63
Total			682.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6242.61
Descuento: 682.92
Total: 5559.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87251485-bb4a-459d-9b3a-de946e4cb0f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7025.5	\$ 7025.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5409.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	737.87
Total			1321.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.87			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	7025.5
	Descuento:	1321.34
	Total:	5704.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0c80e1fd-a414-4e20-a6fb-f0870a4ff5a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4391.23	\$ 4391.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2959.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	122.84
Total			424.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4391.23
Descuento:	424.19
Total:	3967.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7c8b7a1-9cb1-44fb-a924-3103c5a315cb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 368812 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5072.43	\$ 5072.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3552.96	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			165.5
			22.48
			970.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
002	041	ISR	66.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5072.43

Descuento: 1878.66

Total: 3193.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7c8b7a1-9cb1-44fb-a924-3103c5a315cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5072.43	\$ 5072.43
Total				1878.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5072.43
Descuento:	1878.66
Total:	3193.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
116dbcea-1353-4627-8db1-a902896c5028	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.84
			170.84
Total			341.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	341.68
Total:	2331.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d530e530-0f4f-4d2f-a723-75f1be91ed32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10042.03	\$ 10042.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8205.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1501.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1129.3			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	10042.03
Descuento:	1501.73
Total:	8540.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef93d0f6-52ba-4ec0-a54d-872b573127ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
			341.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			1464.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	1464.9
Total:	2898.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1881e563-4c02-476a-b2fb-b178b5cdf7a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4547.61	\$ 4547.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3116.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	106.85
Total			437.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NUEVE PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 4547.61
Descuento: 437.65
Total: 4109.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68b8ca10-0df4-41e7-be91-38d665b340d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9333.3	\$ 9333.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
Total			7121.42	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	314.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.16
Total			1455.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	780.48			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	9333.3
Descuento:	1455.43
Total:	7877.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f6b9700-ae78-400f-a9a2-aea88e91a48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8055.65	\$ 8055.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6544.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			286.21
			46.73
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	8055.65
Descuento:	1859.72
Total:	6195.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f6b9700-ae78-400f-a9a2-aea88e91a48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8055.65	\$ 8055.65
Total				1859.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	8055.65
Descuento:	1859.72
Total:	6195.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

05cec9ee-73f8-440c-ae80-ac0c6de30ac4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 583195 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9191.96	\$ 9191.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7156.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	603.89
002	041	ISR	24.69
002	041	ISR	370.22
Total			1343.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9191.96

Descuento: 1343.99

Total: 7847.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
3d372efd-6a52-4bbf-ab99-76e5b6dc4a3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e460e818-e9c1-42ae-a767-a9f6718aef88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
			23.63
002	041	ISR	75.81
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			392.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	392.62
Total:	4058.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e649d09-5628-4839-b2ac-01da3a6a35a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17772.74	\$ 17772.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8320.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			14475.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.2
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3308.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1865.54			

Importe con letra:

CATORCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 17772.74
Descuento: 3308.02
Total: 14464.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07df4005-e5e3-440c-9816-d4c78a6ba1e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6892.94	\$ 6892.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1881.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5602.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.55
Total			600.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.17			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6892.94
Descuento:	600.72
Total:	6292.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95ef32fb-ff53-48db-ab7b-31bde4b0542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9692.37	\$ 9692.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5752.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7670.89	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.96
Total			1109.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1083.94			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 9692.37
Descuento: 1109.9
Total: 8582.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d5f4633-6ce8-41ba-a20d-4a804c11ee2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5418.51	\$ 5418.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3843.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.98
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38
002	041	ISR	176.77
Total			712.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 51/100 M.N.	Subtotal:	5418.51
	Descuento:	712.0
	Total:	4706.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Obf7120d-9412-428c-a5f5-3789a55d686c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	24/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3285.57	\$ 3285.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	12.64
Total			16.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3285.57
Descuento: 16.59
Total: 3268.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1594322-2629-4874-b506-6bc42abbb7df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9446.42	\$ 9446.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7337.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	335.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			431.15
			22.84
			3243.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	9446.42
Descuento:	5013.02
Total:	4433.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c1594322-2629-4874-b506-6bc42abbb7df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9446.42	\$ 9446.42
Total				5013.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	9446.42
Descuento:	5013.02
Total:	4433.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87560a07-1739-4556-aafb-00eb8449fdbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15145.08	\$ 15145.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6204.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12346.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.16
Total			2802.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1367.53			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	15145.08
Descuento:	2802.0
Total:	12343.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efe6df19-0d41-4475-b599-623714288d40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14598.52	\$ 14598.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5971.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11859.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.59
Total			2634.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 14598.52
Descuento: 2634.1
Total: 11964.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

03dd4529-3e90-4188-ab0c-1f276daf58c4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FIGUEROA CONTRERAS PAULA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 516631 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9948.87	\$ 9948.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8104.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1828.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9948.87

Descuento: 1828.6

Total: 8120.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f91b591-9cd9-4818-ae60-3bb6d2fecc20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6974.83	\$ 6974.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
Total			5677.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
Total			949.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	6974.83
Descuento:	949.95
Total:	6024.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b4b2fba-3224-472b-abe0-4061cc2a3df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILETE HERNANDEZ EMMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b196b878-91c6-4ac6-ba7a-43969dd0d4c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8723.33	\$ 8723.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6748.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
002	041	ISR	343.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1225.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	8723.33
Descuento:	1225.55
Total:	7497.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67719883-3421-48cc-b604-60a837331cff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
faa96ae2-eb04-4a55-b59a-030194c13cd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18213.27	\$ 18213.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
Total			14616.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	18213.27
Descuento:	2717.73
Total:	15495.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bffe18d-67b6-4994-8334-03bf0e12b23a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	20/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20573.68	\$ 20573.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13815.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			16747.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3528.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3118.49			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	20573.68
Descuento:	3528.75
Total:	17044.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94fc4b6a-f5c7-41d4-b21e-59f417aa790d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9209.58	\$ 9209.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4585.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7517.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.74
002	041	ISR	66.3
Total			1351.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.85			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	9209.58
Descuento:	1351.55
Total:	7858.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c65dac66-1677-4078-acce-f25bc0521e9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/03/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4360.22	\$ 4360.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2928.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			651.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
002	041	ISR	119.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.94
			495.72
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			1556.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	4360.22
	Descuento:	1556.16
	Total:	2804.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e1799237-e7c6-473a-b21b-9295c8f904ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7651.23	\$ 7651.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4227.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5989.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
Total			742.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	724.69			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	7651.23
	Descuento:	742.72
	Total:	6908.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54d3523c-cf66-497c-a8eb-97ebfcb75e10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5568.72	\$ 5568.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3943.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.38
			442.97
			27.94
			478.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			453.54
002	041	ISR	142.47
			170.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 5568.72
Descuento: 2259.74
Total: 3308.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54d3523c-cf66-497c-a8eb-97ebfcb75e10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5568.72	\$ 5568.72
Total				2259.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5568.72
Descuento:	2259.74
Total:	3308.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2680b652-e334-4662-a568-d7f0ccbe342c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9709.19	\$ 9709.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
Total			7684.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
Total			1112.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9709.19
Descuento: 1112.93
Total: 8596.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
752e21e6-07c5-4262-93e8-2d93d68271f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6245.26	\$ 6245.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4499.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			777.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6245.26
Descuento: 777.33
Total: 5467.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a0259b9-9196-4772-8eb1-86c76cc5ae51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	COJF7313	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12746.83	\$ 12746.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7498.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10431.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1988.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 12746.83
Descuento: 1988.69
Total: 10758.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c97f3e3-05fe-4063-930c-fb29890caf6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37141d74-4167-429b-b44a-c229a6b5525e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6719.11	\$ 6719.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3102.71	3616.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	84.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			123.4
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
			222.23
			29.3
Total			825.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 6719.11
Descuento: 825.46
Total: 5893.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d6f3b33-4c28-4f15-a7f0-71dfa0df1415	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7244.92	\$ 7244.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6305.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.26
Total			1380.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	7244.92
	Descuento:	1380.31
	Total:	5864.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0e0bdae1-b6fb-4e65-a25c-b8636f5d7beb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4337.22	\$ 4337.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2905.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.41
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4337.22
Descuento:	352.38
Total:	3984.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c7e1ed3-8dbe-4667-af26-90b072b9455c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8055.65	\$ 8055.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6544.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1488.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	8055.65
Descuento:	1488.01
Total:	6567.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
914a6fdd-0c00-4b5a-9ba3-a2ad6be9c76d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			822.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1537.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4499.83
	Descuento:	1537.15
	Total:	2962.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c23b5ca1-bd59-4dc2-bac3-5dea50bc8687	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19882.99	\$ 19882.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12851.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			16267.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.56
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
Total			3455.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 19882.99
Descuento: 3455.06
Total: 16427.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b137495-b0f2-4628-9f23-1dab7a0265f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5429.73	\$ 5429.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3982.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
002	041	ISR	326.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			647.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5429.73
Descuento:	647.88
Total:	4781.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7cc69f93-7472-4472-a2f2-59296dd72517	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6596.93	\$ 6596.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
Total			5566.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
Total			1045.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6596.93
Descuento: 1045.46
Total: 5551.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76fb1c76-6f56-438e-a4f2-df561e29ffa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SAVIAGA CLAUDIA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9424.69	\$ 9424.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5532.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7450.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1036.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.92
Total			1061.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1036.83			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9424.69
Descuento: 1061.75
Total: 8362.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9bf3d3ef-239b-45dd-8af9-6fa2a9fb65e3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 977229 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P104W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ca5a634-d9e6-47e0-af82-b2804c38e3d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5890.77	\$ 5890.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.05
Total			432.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	5890.77
Descuento:	432.78
Total:	5457.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d00ab7a6-31e5-4079-9d74-a6018e81043f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6136.99	\$ 6136.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4366.78	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
Total			713.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6136.99
Descuento:	713.12
Total:	5423.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c33820da-0b51-456d-aa11-680212c4363b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P225W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4431.15	\$ 4431.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
Total			2999.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	73.63
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
Total			451.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 4431.15
Descuento: 451.96
Total: 3979.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ead96086-1903-4260-946b-28ac0e793bc5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FURIATE SANCHEZ DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 891939 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P131W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/10/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
Total			714.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 714.48
Total: 3785.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b672206-066c-485d-beaf-249a733cdb05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES SALAZAR DOMINGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	3512.65
Descuento:	12.96
Total:	3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaf0cd02-bb5f-429c-8129-06f14bdc558b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11344.77	\$ 11344.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9032.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.39
Total			1407.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 11344.77
Descuento: 1407.16
Total: 9937.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe1db1cc-6029-4c27-a67b-1a202ddcadb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6853.5	\$ 6853.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5422.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			172.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.9
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	603.6
Total			1317.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	6853.5
Descuento:	1317.36
Total:	5536.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8f867fc1-0db9-438a-8c2b-e8e29188795e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43b59890-8043-4f52-90c4-db4e56a7f804	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9834.96	\$ 9834.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
Total			7535.38	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	280.7
002	041	ISR	314.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1523.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.18			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9834.96
Descuento: 1523.58
Total: 8311.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b69b44fa-0686-4559-8f70-62c130b088e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7168.52	\$ 7168.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5280.96	1428.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56
002	041	ISR	113.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			925.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 7168.52
Descuento: 925.62
Total: 6242.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7e6b8bd-3c2c-49c7-8237-7500840aa225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13884.82	\$ 13884.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8721.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11112.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.21
Total			1876.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1834.78			

Importe con letra:
DOCE MIL SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 13884.82
Descuento: 1876.99
Total: 12007.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
160efa6a-a356-43e1-a4f2-a58171a8b902	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.44	\$ 7065.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5764.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			992.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	7065.44
Descuento:	992.88
Total:	6072.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abecdbd9-db00-4463-89a2-32856fb92478	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8697.02	\$ 8697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6837.12	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.84
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	477.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1367.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	8697.02
Descuento:	1367.28
Total:	7329.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d4c5126-1808-4269-bd5d-bcef5f409fbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4458.27	\$ 4458.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3026.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			290.61
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	76.58
			700.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
Total			1899.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	4458.27
Descuento:	1899.7
Total:	2558.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8630927-c0da-4e67-9cf7-724c4295a828	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ IRMA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735582	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8529.96	\$ 8529.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6957.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1229.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	865.23			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	8529.96
	Descuento:	1229.28
	Total:	7300.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d83cfbd-d1d7-4bcc-8e0e-accd99fbd877	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4431.15	\$ 4431.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2999.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
002	041	ISR	73.63
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	4431.15
Descuento:	386.53
Total:	4044.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2075580e-f482-46b8-9102-e54d83399e6b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879379 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P554W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7117.98	\$ 7117.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5797.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	94.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	18.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	613.04
			3.95
			122.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1197.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 18/100 M.N. Subtotal: 7117.98 Descuento: 1197.8 Total: 5920.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0598dfdf-7b31-41ca-9953-3b00db7a0279

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALLEGOS CASTILLO AMADEO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10894.36	\$ 10894.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8878.48	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48
002	041	ISR	949.19
			114.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.79
			56.23
Total			2303.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 10894.36

Descuento: 2303.77

Total: 8590.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ccaa608-6144-47d9-b289-f79d360793ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P915W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7715.74	\$ 7715.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5931.91	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
002	041	ISR	360.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			60.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			1111.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	7715.74
Descuento:	1111.01
Total:	6604.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f880fcb4-0df0-41f2-87a1-bb074150e8b5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CASTILLO AUSENCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879468 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7860.05	\$ 7860.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6048.30	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.67
			33.97
			316.67
002	041	ISR	357.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			461.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7860.05
Descuento: 2298.27
Total: 5561.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f880fcb4-0df0-41f2-87a1-bb074150e8b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7860.05	\$ 7860.05
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				2298.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	7860.05
Descuento:	2298.27
Total:	5561.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3605ce2d-466e-496c-8aa2-9a427a3ac1cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P301W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5251.33	\$ 5251.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3819.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
002	041	ISR	316.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5251.33
Descuento:	751.36
Total:	4499.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
771de5de-3420-446e-8b95-aab6178aad78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9785.25	\$ 9785.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
Total			7597.52	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33
			32.37
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1521.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 9785.25
Descuento: 1521.13
Total: 8264.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5656ab90-1961-4dc7-b904-f5c6c56b051b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7988.83	\$ 7988.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5960.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	121.58
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			180.58
			25.52
			263.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.64
Total			1518.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7988.83
Descuento: 1518.43
Total: 6470.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9643dddb-bd74-4f0a-b0d8-63b3eb3a27b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11725.13	\$ 11725.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3432.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9560.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08
002	041	ISR	754.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	38.02
Total			2149.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	11725.13
Descuento:	2149.91
Total:	9575.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be66cdd4-49c2-413e-a72c-90329898a765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7845.59	\$ 7845.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3461.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6393.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1490.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7845.59
Descuento:	1490.24
Total:	6355.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1142c7af-15f8-4d49-8bc5-4a7bdc2a76fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 67/100 M.N.

Subtotal:	6650.55
Descuento:	1189.88
Total:	5460.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
46e079d0-0285-444f-a520-1042ae648493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			90.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	180.88
			0.27
Total			271.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	2787.18
	Descuento:	271.59
	Total:	2515.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d88258f5-f756-47ea-b087-b705f0e05a0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.04	\$ 13667.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8023.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
Total			11215.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.74
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98
Total			1903.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 13667.04
Descuento: 1903.78
Total: 11763.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
073c6d83-20fd-4213-af27-7408b784f02f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO HUGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4083.28	\$ 4083.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1555.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3065.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.73			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4083.28
Descuento: 84.95
Total: 3998.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88a2c9d7-fade-4988-af54-81f50ee82959	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORDOBA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2669be7a-95bf-48db-9949-4323e008bf13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31105.66	\$ 31105.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21914.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			24869.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5528.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
Total			5968.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5528.5			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31105.66
Descuento:	5968.66
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4a79a111-0455-466d-a197-82ee7b10933b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5132.36	\$ 5132.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	629.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.96	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.25
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.79
Total			485.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5132.36
Descuento:	485.89
Total:	4646.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21f35d61-1ace-4970-b77f-423a3a41388e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13446.74	\$ 13446.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6191.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10707.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.76
Total			2177.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 13446.74
Descuento: 2177.63
Total: 11269.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94c9af5f-e8dd-4889-991c-483db0b1070d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	117.18
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4642.57
Descuento: 462.87
Total: 4179.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e6dbc41-619e-4ec8-9639-8dff439026a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a1df314-a6a1-41b6-b7f2-f3483c5b14e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7029	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14758.11	\$ 14758.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8893.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			12100.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.69
Total			2425.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	14758.11
Descuento:	2425.93
Total:	12332.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
22f574f7-ff0d-491e-8327-1e83c9269dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5251.33	\$ 5251.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3819.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	364.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
Total			799.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5251.33
Descuento:	799.89
Total:	4451.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** | GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES | **R.F.C.** | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P67W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20723.76	\$ 20723.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17240.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38
002	041	ISR	557.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3972.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 20723.76
Descuento: 3972.39
Total: 16751.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
0f74f089-df63-408f-b1fc-866f92294ac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			488.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	488.85
Total:	3874.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6052385-7d9b-479e-9bd4-b88c067fab4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba037bfd-519e-4361-80c5-e797396ace46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	27/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2237.39
002	041	ISR	175.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2803.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 5011.63
Descuento: 2803.31
Total: 2208.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af14c324-b40b-40c0-b69f-dc24c0c43a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P68W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28263.03	\$ 28263.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17846.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23038.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	554.48
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			5739.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4517.43			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 28263.03
Descuento: 5739.29
Total: 22523.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8a64d3a-aac7-4ba2-bda0-03f1459d8b05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6969.19	\$ 6969.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5438.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.91
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54
			43.92
			33.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.38
002	041	ISR	507.51
Total			1610.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6969.19
Descuento:	1610.64
Total:	5358.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21260984-32a7-41bc-9f4d-10fb0ae27709	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIAN FUENTES CLAUDIO ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra: ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	12711.91
	Descuento:	1653.11
	Total:	11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6903ea04-c740-4a2c-9135-05ede0ed77aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3178acba-e3ff-4c70-b861-98d2464b0861	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P506W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10294.48	\$ 10294.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			8364.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1361.45
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
			59.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2550.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.64			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10294.48
Descuento:	2550.02
Total:	7744.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee7af61e-afa1-4444-9d07-54e474350bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8230.37	\$ 8230.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
Total			6319.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
			786.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			752.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			538.93
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 43/100 M.N.

Subtotal: 8230.37
Descuento: 3322.94
Total: 4907.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee7af61e-afa1-4444-9d07-54e474350bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8230.37	\$ 8230.37
Total				3322.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	8230.37
Descuento:	3322.94
Total:	4907.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65acc69d-e1a6-48b7-8a19-b22d4d1beecf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8917.96	\$ 8917.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			6975.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.17
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
002	041	ISR	424.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1350.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	8917.96
Descuento:	1350.99
Total:	7566.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ca6b387-9f1f-43c5-ac0d-ec6a820ed5bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8714.59	\$ 8714.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6850.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	476.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1367.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 8714.59
Descuento: 1367.0
Total: 7347.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18d4b397-7d47-4b80-8324-666b83691bf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y GARCIA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8be2e69b-d03a-44f8-aae0-08b9ff5b9034	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9539.88	\$ 9539.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7767.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
			1556.97
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	9539.88
Descuento:	3320.15
Total:	6219.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8be2e69b-d03a-44f8-aae0-08b9ff5b9034	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9539.88	\$ 9539.88
Total				3320.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	9539.88
	Descuento:	3320.15
	Total:	6219.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ba4867b-8b2a-4ae0-bf14-bcedaede24e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13376.69	\$ 13376.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			10919.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2454.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	13376.69
Descuento:	2454.71
Total:	10921.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ee10cf7-948f-4652-be7d-162ce1928e42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.47	\$ 6425.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5265.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51
Total			785.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	6425.47
Descuento:	785.95
Total:	5639.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eeca26d3-0ab9-4bce-b798-16c2cd914866	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7929.63	\$ 7929.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5905.55	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68
			25.52
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
Total			1061.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 7929.63
Descuento: 1061.99
Total: 6867.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b37ddb8-bb36-4a51-8b35-b43643c069cb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALLARDO GONZALEZ LAURA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 389703 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P297W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4485.58	\$ 4485.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3614.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	15.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41
Total			187.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4485.58

Descuento: 187.46

Total: 4298.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fd27551-4a4f-410d-baf1-211d37174b24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6369.65	\$ 6369.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4938.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	507.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6369.65
Descuento:	1099.04
Total:	5270.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cd9e65cc-8167-4b40-b52a-36e014a8bc94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	314.82
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			657.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	657.21
Total:	3985.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ec67288-e850-409f-8764-913f02fc9f2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAONA GUTIERREZ SILVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	640690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
485b5b8d-00e1-4686-b747-7d3cdac02a17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892009	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
			168.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 543.14
Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c20e603c-f71e-4883-a479-6a34577024e1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 420543 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P163W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.96	\$ 5450.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4019.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.06
002	041	ISR	348.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			858.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 5450.96
Descuento: 858.98
Total: 4591.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8b74809c-1687-4b05-90b2-aa96ef9b4bb7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 234065 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11038.07	\$ 11038.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9001.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2024.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRECE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 11038.07
Descuento: 2024.54
Total: 9013.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6050951-2e9f-4103-a5e6-04b5df031578	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	041	ISR	117.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	459.57
Total:	4183.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95b282ee-17a9-403f-87ab-5b484c085528	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4669.57	\$ 4669.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3238.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.12
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.56
Total			526.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4669.57
Descuento:	526.63
Total:	4142.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcb4a3a1-c495-4e6f-96ef-6bcff39a735c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN HOYOS MABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6214.14	\$ 6214.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
Total			5035.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			486.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6214.14
Descuento: 486.25
Total: 5727.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ee449be-981f-4d35-ab02-516e20c0b667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5264.83
Descuento:	758.5
Total:	4506.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c75f9045-c9b8-4d13-936d-fa8312a824ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6108.31	\$ 6108.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4550.78	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.28
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			101.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
			149.99
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			599.98
002	041	ISR	311.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	6108.31
Descuento:	1752.92
Total:	4355.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c75f9045-c9b8-4d13-936d-fa8312a824ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6108.31	\$ 6108.31
Total				1752.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6108.31
	Descuento:	1752.92
	Total:	4355.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9da5880f-ad4e-448b-bf62-15bcd8bf3fb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARRIDO INDOVAL LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P712W	211110080010503152CCM280Y	OPADA912	03	01/09/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10553.33	\$ 10553.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8010.45	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
002	041	ISR	173.0
Total			1612.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.48			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 10553.33
Descuento: 1612.96
Total: 8940.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07f64a7d-68f6-486c-9e56-4ab078b896e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P934W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	02/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	322.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c3cd0ced-b097-4930-9f2d-f7131747db50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5246.83	\$ 5246.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3815.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
002	041	ISR	315.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			750.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5246.83
Descuento:	750.62
Total:	4496.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e2805880-783a-45f5-9ac1-11a979d28d08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.6	\$ 5311.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3880.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	325.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			778.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5311.6
Descuento:	778.65
Total:	4532.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f1a4853b-e9d7-4787-bc12-eab666604b59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P64W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	02/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	173.83
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			564.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4998.13
Descuento:	564.39
Total:	4433.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fc9fa0b-2671-40ac-affa-90148c8c37af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P908W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19968.91	\$ 19968.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16658.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	554.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3799.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 19968.91
Descuento: 3799.7
Total: 16169.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b9a78a3-3299-4dec-bba6-e847cefa2634	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1618.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1618.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

794a0d16-75bf-43bb-a986-9cc5d78e174d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA LOPEZ JULIO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 435686 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P317W 211110080010403382CCO296Y OPINA905 03 01/04/2010

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.46	\$ 8014.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6265.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	530.9
			603.04
			32.37
			200.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			126.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 8014.46
Descuento: 2224.17
Total: 5790.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
794a0d16-75bf-43bb-a986-9cc5d78e174d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.46	\$ 8014.46
Total				2224.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.63			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	8014.46
	Descuento:	2224.17
	Total:	5790.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3d5c12d-a8f9-41d9-99d2-59199f7eef97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LAVALLADE MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5251.33	\$ 5251.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3819.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 5251.33
Descuento: 751.36
Total: 4499.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d320a99c-726d-457b-812a-ccdf6b38aa53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P443W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4386.73	\$ 4386.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			2955.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
			22.48
002	041	ISR	68.8
Total			370.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIECISEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4386.73
Descuento:	370.13
Total:	4016.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0248f676-6c9f-4639-9a3a-3199ac4d1a00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARIBAY LOPEZ RITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.34	\$ 7341.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5420.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			450.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			25.52
			598.31
002	041	ISR	114.19
			290.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.14
Total			2295.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 7341.34
Descuento: 2295.08
Total: 5046.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



Folio Fiscal	
a85adb7d-3ea2-4b6b-98a0-3d43bf9dcc32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5730.54	\$ 5730.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4224.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.11
002	041	ISR	529.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1041.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5730.54
Descuento:	1041.09
Total:	4689.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
78a83c75-fabb-4ada-8b4a-c492ce203272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 67/100 M.N.

Subtotal:	6650.55
Descuento:	1189.88
Total:	5460.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b465c99-aeb1-4025-b73f-39bc1d227ede	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MEDERO CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	970615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15060.12	\$ 15060.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9416.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.7
Total			2105.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 15060.12
Descuento: 2105.28
Total: 12954.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54919f9a-3242-49fd-8567-b6cd53aedb0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5679.99	\$ 5679.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4039.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	041	ISR	141.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
Total			729.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5679.99
Descuento:	729.38
Total:	4950.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0c09457-d64e-4418-96ef-88127f105c1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6030.42	\$ 6030.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2877.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4639.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.65
Total			465.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.88			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6030.42
Descuento: 465.53
Total: 5564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6a56544-4bce-469a-aa58-88fc88707ba6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P799W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5538.87	\$ 5538.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4485.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	80.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			726.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5538.87
Descuento:	726.49
Total:	4812.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8defd1ec-4b51-4769-8199-4a8d45652478	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 466.01
Total: 4190.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fd79e96-03e4-4d95-a61b-c56bfe8f760c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5631.76	\$ 5631.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			683.78
			22.48
			222.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.82
Total			2059.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5631.76
Descuento:	2059.13
Total:	3572.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78cc5835-4440-4b3f-8fd7-baac9b3d22a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA MONTIEL LUCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f405289-f9c0-4ca7-a183-4e5ed27c63b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3716.3	\$ 3716.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2734.04	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72
			244.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.66
Total			292.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	3716.3
Descuento:	292.15
Total:	3424.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0b2b0fc-d1fc-4b4d-abfc-cd43e6153ee2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dd64b69-f075-4b28-bd8d-3f50129cbe04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 466.01
Total: 4190.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6aed963e-7d3d-4371-8570-63b77e36a788

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALINDO MARTINEZ YADIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 920162 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9429.44	\$ 9429.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7405.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	434.39
			95.83
			38.57
			142.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.16
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9429.44

Descuento: 1715.15

Total: 7714.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6aed963e-7d3d-4371-8570-63b77e36a788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9429.44	\$ 9429.44
Total				1715.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.81			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 29/100 M.N.	Subtotal:	9429.44
	Descuento:	1715.15
	Total:	7714.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33a2fb81-b75e-4c3d-b686-427953d39ffa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9049.03
Descuento: 994.17
Total: 8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66be598a-2cda-4110-ba2d-f416b540c33f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15097.65	\$ 15097.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7160.56	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12106.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69
			44.79
			156.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			238.69
002	041	ISR	508.9
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO DOCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 15097.65
Descuento: 2985.26
Total: 12112.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66be598a-2cda-4110-ba2d-f416b540c33f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15097.65	\$ 15097.65
Total				2985.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO DOCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	15097.65
Descuento:	2985.26
Total:	12112.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9554cf08-622f-415b-ba49-5babc09d57a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6245.19	\$ 6245.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4458.54	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			729.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6245.19
Descuento: 729.99
Total: 5515.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be671311-da55-498c-9238-5af3166a8bc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4683.07	\$ 4683.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3251.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	121.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
Total			464.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 94/100 M.N.

Subtotal:	4683.07
Descuento:	464.13
Total:	4218.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5e40c1d9-e294-4386-9bb3-f497732cfce9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P319W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5473.94	\$ 5473.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4630.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			858.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5473.94
Descuento:	858.84
Total:	4615.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
943dd5a5-0b05-4586-a09e-18d89d693720	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04ab7ec4-61ec-43c2-8918-203b228617d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W	211110080010504152CCM281Y	COJF7371	03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14780.61	\$ 14780.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6118.92	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12007.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04
002	041	ISR	703.17
			45.0
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2714.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04			

Importe con letra:

DOCE MIL SESENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	14780.61
Descuento:	2714.47
Total:	12066.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fd1f431-aab9-40c1-96b9-8265b3c50a70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8800.65	\$ 8800.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7155.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	760.29
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1621.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 8800.65
Descuento: 1621.53
Total: 7179.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2271e8ba-1e32-4a0b-bba8-4b086b5dcfc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15281bbc-56f6-44ef-9be9-f38b20e5691a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15538.29	\$ 15538.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12669.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.66
Total			2874.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74			

Importe con letra:

DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 15538.29
Descuento: 2874.56
Total: 12663.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40a2e222-3cf6-4afb-b716-7fc83f3a28b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6270.85	\$ 6270.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4717.37	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.28
			682.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.01
			239.32
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			649.59
002	041	ISR	345.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.08			

Importe con letra:	Subtotal:	6270.85
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N	Descuento:	2375.13
	Total:	3895.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40a2e222-3cf6-4afb-b716-7fc83f3a28b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6270.85	\$ 6270.85
Total				2375.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.08			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6270.85
Descuento:	2375.13
Total:	3895.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e7a069f-d4cb-4978-a172-cd31de4bb6d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4615.07	\$ 4615.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3183.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4615.07
Descuento:	456.47
Total:	4158.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
942baf97-1a8b-4086-bdce-fe4cefe713e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e22e5e04-bf2b-445d-8867-25a0d05b7ed0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5346.72	\$ 5346.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4522.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			839.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5346.72
Descuento:	839.0
Total:	4507.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
096c5dc7-a1be-40fb-a0e0-a06cfbb8569e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10958.5	\$ 10958.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8702.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			63.33
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.63
002	041	ISR	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10958.5
Descuento:	1871.14
Total:	9087.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
096c5dc7-a1be-40fb-a0e0-a06cfbb8569e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10958.5	\$ 10958.5
Total				1871.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N.	Subtotal:	10958.5
	Descuento:	1871.14
	Total:	9087.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae9e5763-fc69-4b19-b864-dcfdc2fde85f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7602.14	\$ 7602.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5846.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
002	041	ISR	370.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1057.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 7602.14
Descuento: 1057.98
Total: 6544.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8769738b-5582-43b0-af70-98b95d5b1ef8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9178.11	\$ 9178.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6894.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
Total			1238.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 9178.11
Descuento: 1238.12
Total: 7939.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eeb49b5b-a04e-4e69-9b50-bce8de6d7e0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10542.69	\$ 10542.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8081.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	141.98
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.91
Total			1568.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.69			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N.	Subtotal:	10542.69
	Descuento:	1568.72
	Total:	8973.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
193772d8-e394-434b-b9f6-7ca5bc28a3b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4888.56	\$ 4888.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3457.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			666.68
002	041	ISR	143.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.07
Total			1185.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS DOS PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 4888.56
Descuento: 1185.83
Total: 3702.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7e55794-eeb2-4823-9490-a29bd524dd29

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 621869 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P404W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14692.36	\$ 14692.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6401.29	0.0
Total			12570.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52
			46.73
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2873.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 14692.36
Descuento: 2873.05
Total: 11819.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc12cc7d-dbc8-4e1e-ae6e-0dc07ff44d95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fcee274-dd20-4497-ad7b-fb6846b4273c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb42adf9-adff-4bf2-bad4-906ed1e04582	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REGULES JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
250994ef-f856-415c-9b61-182c058a9516	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4642.57	\$ 4642.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3211.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	117.18
Total			462.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4642.57
Descuento:	462.87
Total:	4179.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e29684d7-3929-4e7b-bf2d-ac1154765d4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W	211110080010504152CCM281Y	OPSET903	03	27/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7230.63	\$ 7230.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5484.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	430.61
			341.89
			22.48
			309.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 7230.63
Descuento: 1712.66
Total: 5517.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e29684d7-3929-4e7b-bf2d-ac1154765d4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W	211110080010504152CCM281Y	OPSET903	03	27/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7230.63	\$ 7230.63
Total				1712.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.4			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	7230.63
	Descuento:	1712.66
	Total:	5517.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
521fe318-3b81-4c9f-ae15-7e410cc83196	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			85.42
			170.84
Total			256.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 256.26
Total: 2416.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a70619cc-6c14-4787-bbc1-2ae92a3286da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14977.87	\$ 14977.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10235.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12240.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.58
Total			2078.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2029.66			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	14977.87
Descuento:	2078.24
Total:	12899.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8c66779-e1fb-46d9-8415-592a04bfc00a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11271.79	\$ 11271.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9216.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			239.32
002	041	ISR	66.3
			822.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.76
			957.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			3741.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	11271.79
Descuento:	3741.81
Total:	7529.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af437525-b283-4dd0-8327-da05803e62f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8629.13	\$ 8629.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6794.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.83
Total			918.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	8629.13
Descuento:	918.64
Total:	7710.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
794261a5-ed88-4a74-b827-16edc261733c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN RIVERA ULISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.94	\$ 7844.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6033.96	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.25
			323.36
			65.81
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			1532.46
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			131.61
			24.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7844.94
Descuento: 3575.83
Total: 4269.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

794261a5-ed88-4a74-b827-16edc261733c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALAN RIVERA ULISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879102 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.94	\$ 7844.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
002	041	ISR		254.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN		354.71
				379.58
Total				3575.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7844.94

Descuento: 3575.83

Total: 4269.11

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 30/04/2016 Fecha Inicial Pago 16/04/2016 Fecha Final Pago 30/04/2016 No. Días Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dfdfd03-9fe8-42b7-a147-b5bb602e856b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALINDO SUAREZ ARMANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 232482 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010403382CCO296Y COSP8490 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5522.26	\$ 5522.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4687.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	335.14
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			753.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5522.26
Descuento: 753.34
Total: 4768.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cbbd7cd-d436-4587-9e8f-d55b8c3a6f41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12859.39	\$ 12859.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10280.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.28
Total			1679.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 12859.39
Descuento: 1679.63
Total: 11179.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea741dd2-9ce5-4234-a773-c5eb88a11474	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4428.15	\$ 4428.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			2996.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			123.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			246.94
002	041	ISR	73.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			760.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	4428.15
Descuento:	760.43
Total:	3667.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
929d88d9-2c4f-4ac6-b31f-df1ceb08bb57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3972.16	\$ 3972.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3213.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.42
002	041	ISR	66.3
Total			397.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 3972.16
Descuento: 397.53
Total: 3574.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1d7f51a-b406-4ba0-aa77-d38952391954	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10069.98	\$ 10069.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3645.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.45
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	508.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1740.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	771.58			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 10069.98
Descuento: 1740.3
Total: 8329.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f154b53-d152-4594-b194-3da224541ab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6436.35	\$ 6436.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5437.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			1067.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.3			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	6436.35
Descuento:	1067.04
Total:	5369.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d87801c-1a90-4a3f-b28a-8816cdfdc20f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da64fc75-c268-4e78-a154-c4d28f27b302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9824.43	\$ 9824.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7765.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	476.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.22
Total			1557.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 9824.43
Descuento: 1557.15
Total: 8267.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e12d0d99-3765-4ab8-93f0-cf8cb71db8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 438.5
Total: 3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d949bceb-df8a-4a17-85c0-877cabf36439	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
983757ce-6019-4696-adb1-83bf0bb58f7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7743.82	\$ 7743.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6237.77	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1384.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7743.82
Descuento: 1384.36
Total: 6359.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d9f552da-4511-4c98-adc0-ab3e24d5f5fc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879904 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6214.83	\$ 6214.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4783.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	41.87
002	041	ISR	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	479.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	302.72
001	061	CUOTA DEL IPE	14.14
001			3.95
001			388.47
Total			1235.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6214.83
Descuento: 1235.83
Total: 4979.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3bb9861a-8b72-49ae-ae2e-02f66d68dd4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9015.13	\$ 9015.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6977.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
			102.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			122.09
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9015.13
Descuento:	1543.42
Total:	7471.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bb9861a-8b72-49ae-ae2e-02f66d68dd4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9015.13	\$ 9015.13
Total				1543.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9015.13
Descuento:	1543.42
Total:	7471.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
deb60501-c5e3-4d7e-9fb5-3c6ea8ae58a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 466.01
Total: 4190.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ca480ca-3ff0-4a38-8a6c-1d691a5dedf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5336.73	\$ 5336.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3905.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			647.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5336.73
Descuento:	647.44
Total:	4689.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2d9411e1-5f42-4ba1-97bf-f72f40a52898	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6108.38	\$ 6108.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4385.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31
002	041	ISR	117.18
Total			756.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	6108.38
	Descuento:	756.42
	Total:	5351.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

67077aa2-8ec8-4849-9a44-4598cba922c2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 582367 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto CODI6116 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19366.34	\$ 19366.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11027.24	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16178.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.9
Total			3660.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55			

Importe con letra:

QUINCENIL SETECIENTOS CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 19366.34

Descuento: 3660.93

Total: 15705.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b1fd7b0-a55b-4f74-8b9f-4bb2d881100d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11238.43	\$ 11238.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9533.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.54
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	484.6
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1943.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	11238.43
Descuento:	1943.18
Total:	9295.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d6b0b9a2-ea4c-4a0b-a5a0-ef7ee8c794af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.61	\$ 5356.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3925.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			37.12
002	041	ISR	333.18
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			831.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5356.61
Descuento:	831.09
Total:	4525.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b8b0420-cdc0-4afb-af70-d0a2b7015b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6113.14	\$ 6113.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4420.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.9
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
			566.54
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			888.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2272.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6113.14
Descuento:	2272.29
Total:	3840.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec6b1e65-2159-46fa-8b32-cc8da2e6df54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13302.15	\$ 13302.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8249.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.98
Total			1763.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13302.15
Descuento: 1763.81
Total: 11538.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61bfe56f-1796-4470-b5a4-5d9bac8702de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
			152.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
002	041	ISR	322.82
Total			964.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	964.2
Total:	4327.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8dc2a778-a012-4a54-830d-4cd6430afd50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7932.07	\$ 7932.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			6101.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.17
002	041	ISR	349.55
Total			1232.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.17			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7932.07
Descuento:	1232.69
Total:	6699.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f185825-5d24-4e14-8f6f-04ae548608b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4457.53	\$ 4457.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3384.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
Total			141.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.98			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4457.53
	Descuento:	141.71
	Total:	4315.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
766de055-1a6f-4a35-8f82-20dc8e7a3783	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 42075.08	\$ 42075.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
Total			39566.90	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1076.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	115.24
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	956.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1076.78			

Importe con letra:

TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	42075.08
Descuento:	2776.6
Total:	39298.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
766de055-1a6f-4a35-8f82-20dc8e7a3783	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 42075.08	\$ 42075.08
Total				2776.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1076.78			

Importe con letra:

TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	42075.08
Descuento:	2776.6
Total:	39298.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c638b634-3c58-4ee3-a6fb-58cbd9e0f7d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	02/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4337.22	\$ 4337.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2905.82	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	63.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 4337.22
Descuento: 352.38
Total: 3984.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce344f36-082d-4110-bbed-450dc6a4da68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11710.61	\$ 11710.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6645.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			1025.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2827.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	11710.61
Descuento:	2827.13
Total:	8883.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f028b8d-3039-40d6-af4f-2f6c537b36c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA Yaeli	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4547.61	\$ 4547.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3116.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			437.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO NUEVE PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 4547.61
Descuento: 437.65
Total: 4109.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77693686-036e-449c-b950-c5424f1637e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8557b80-7e7b-45ef-a78d-32211ee48f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5918.52	\$ 5918.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			393.17
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
002	041	ISR	118.65
Total			1126.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N.	Subtotal:	5918.52
	Descuento:	1126.35
	Total:	4792.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

adaba1e3-cf08-4cd1-a5ec-02fa34fb4f3b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7533.9	\$ 7533.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6338.99	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.78
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1263.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.51			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7533.9
Descuento: 1263.85
Total: 6270.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18cd047b-a8dd-40a4-a28b-89030b595a45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5152.41	\$ 5152.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3613.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.41
002	041	ISR	71.13
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			494.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5152.41
Descuento:	494.7
Total:	4657.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be7dc67a-09be-4523-8e9d-af0c8e693341	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6279.68	\$ 6279.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05
002	041	ISR	175.3
			735.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1573.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6279.68
Descuento: 1573.75
Total: 4705.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44b758ac-6cd1-4e58-9790-d03f2443370f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6369.65	\$ 6369.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4938.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	507.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6369.65
Descuento:	1099.04
Total:	5270.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9331a15-00b9-4fe9-b9f8-2acaf54c97ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	696.83
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1171.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	1171.07
Total:	4301.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
89d3f39f-68f0-46f9-89be-0336a1e1fb96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			142.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			285.84
002	041	ISR	175.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
			33.81
			740.4
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			1797.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	5011.63
	Descuento:	1797.36
	Total:	3214.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c970a8c-5ff9-46a6-87cb-e2d3042a3420

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 86914 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P762W 211110080010504152CCM281Y COJF7019 03 16/09/2001

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14781.05	\$ 14781.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7475.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12439.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	512.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2629.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1634.65			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 14781.05
Descuento: 2629.66
Total: 12151.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
871f0766-f6f6-4dd2-87f6-00b679ea50a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P142W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28264.79	\$ 28264.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			23016.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95
002	041	ISR	615.43
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5818.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	28264.79
Descuento:	5818.84
Total:	22445.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d0e56d11-6762-4888-bc31-707cb1fba304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P399W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6636.88	\$ 6636.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4792.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
Total			791.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	6636.88
	Descuento:	791.45
	Total:	5845.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
848ebc21-d780-4cbb-a9d4-358c31e321dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BAIZ MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8349.05
	Descuento:	868.25
	Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df394540-c188-4b3f-b6c1-1f9c128c5ca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11234.28
Descuento: 1387.29
Total: 9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
752ca85d-e1ed-41d3-90f3-89a1618ef8b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2787.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			3613.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 5472.4
Descuento: 3613.82
Total: 1858.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a6f437b0-648c-49e7-865e-6cd73a848749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13045.14	\$ 13045.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7618.91	0.0
Total			10684.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	80.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			2068.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1653.31			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	13045.14
Descuento:	2068.17
Total:	10976.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cbe2a20a-3419-41c7-bd9f-86eb08e514f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12e736d8-6bba-4b2d-aadb-2f1994d3f300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4669.57	\$ 4669.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3238.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	366.92
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
Total			709.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4669.57
Descuento:	709.42
Total:	3960.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bba803a-2830-49f5-9874-66e6c167ad02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8835.42	\$ 8835.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6852.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.14
002	041	ISR	357.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			1268.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	8835.42
Descuento:	1268.63
Total:	7566.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
529497fb-4c6b-4752-980c-876b77582257	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9439.4	\$ 9439.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2525.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7475.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.18
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	509.7
Total			1541.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9439.4
Descuento: 1541.54
Total: 7897.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c103cd76-da8e-42b3-acf7-d430c092fa2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CENTENO LYSSETTE OLIVIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5590.59	\$ 5590.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5061.07	0.0
Total			5061.07	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24
Total			549.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5590.59
Descuento:	549.76
Total:	5040.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b549c1d-f7c0-493d-8af9-899e2782eb13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			341.89
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	176.77
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
			256.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1165.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5025.13
	Descuento:	1165.75
	Total:	3859.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
90f2d8fd-d01c-4d7d-8cc8-acd3e00353f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5264.83
Descuento:	758.5
Total:	4506.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1206ef84-d4b3-460f-ab98-5456e2297a85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8986.17	\$ 8986.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3977.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7393.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22
002	041	ISR	139.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1390.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	8986.17
Descuento:	1390.58
Total:	7595.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f29d5257-94ca-45ef-920e-a94297b369fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11275.33	\$ 11275.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3028.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9197.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78
002	041	ISR	763.17
			210.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.28
			56.23
Total			2277.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	11275.33
Descuento:	2277.41
Total:	8997.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4980f234-c70b-4343-8fc3-d07109bf4839

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ ELIZALDE ALICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 559838 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	882.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1511.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6650.55
Descuento: 1511.77
Total: 5138.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f10f5372-c589-4cef-b316-9ebb5714a23a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20279.6	\$ 20279.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11720.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16894.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			251.36
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2678.05
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			974.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.26
Total			5292.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2678.05			

Importe con letra:

CATORCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 20279.6
Descuento: 5292.47
Total: 14987.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ca3a88-90cb-470b-b6a2-8d78fb487939	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2730.34
002	041	ISR	46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3920.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 6650.55
Descuento: 3920.22
Total: 2730.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3844e8a-043a-40db-bffb-bbe40a00b4a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			392.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
Total			1582.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 6650.55
Descuento: 1582.11
Total: 5068.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
caca1bc6-a491-45ce-bafa-96c102078d00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P377W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	04/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20324.21	\$ 20324.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
Total			17009.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2606.86
002	041	ISR	1016.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.16
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4261.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2606.86			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SESENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	20324.21
Descuento:	4261.47
Total:	16062.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4063d45f-c746-4690-96d0-b6d4fb4086ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13521.86	\$ 13521.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4904.75	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11028.90	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	753.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2481.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56			

Importe con letra:

ONCE MIL CUARENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 13521.86
Descuento: 2481.06
Total: 11040.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
568eaa46-1de7-4f20-be53-aa33ce00d98f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
			871.82
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1239.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	1239.35
Total:	3124.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad5ab55b-d930-42b1-8c7d-7760ccb8450d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15218.27	\$ 15218.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7650.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12824.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.06
002	041	ISR	550.64
Total			2858.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.72			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N.

Subtotal:	15218.27
Descuento:	2858.94
Total:	12359.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2434a813-44a5-41ca-b74f-34d9da2b0085	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3282.33	\$ 3282.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
Total			2314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			0.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3282.33
	Descuento:	0.68
	Total:	3281.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9480b475-4ca5-4d8b-bbf4-906803bce6d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d1e6929-3b91-4f3f-8aa8-edb604a689a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	2430.05
Descuento:	0.0
Total:	2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55c93b8c-6985-4d7b-9199-92c8f3fde46c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6154.02	\$ 6154.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4596.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.88
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			180.36
002	041	ISR	320.66
Total			1065.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6154.02
Descuento: 1065.38
Total: 5088.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a5664e1-f75c-4a11-b937-2ef9281ce5d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4957.4	\$ 4957.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3526.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			282.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	151.43
Total			831.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4957.4
Descuento: 831.65
Total: 4125.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f942e58-905d-4cd3-8669-c928dc360f72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12310.01	\$ 12310.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7642.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			10070.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.71
Total			1571.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	12310.01
Descuento:	1571.21
Total:	10738.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17316ee1-d587-46be-8933-3f0e2e28731a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 345.05
Total: 3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
496f92f3-58d9-44da-bd89-d443bb09cfeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	COSP8289	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9941.34	\$ 9941.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8122.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1691.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.57
			2537.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			5712.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	9941.34
Descuento:	5712.48
Total:	4228.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c03f6d8e-db8e-45ae-b3d7-e428a6b12314	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P638W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3868.77	\$ 3868.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2261.66	0.0
Total			2434.37	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	271.4
			22.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.1
Total			304.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	3868.77
Descuento:	304.37
Total:	3564.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
881f0231-e1a4-444d-861d-e3c9300f3493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P25W	211110080010200135CCO310Y	COJF7047	03	01/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7499.53	\$ 7499.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5864.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			715.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7499.53
Descuento: 715.42
Total: 6784.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddd53757-7a4c-4cd9-9f63-6d3291657eb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4727.43	\$ 4727.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	95.0	0.0
Total			4004.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.51
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			629.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N.

Subtotal: 4727.43
Descuento: 629.09
Total: 4098.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6abb5224-d062-4001-926c-07944913285d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11618.83	\$ 11618.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9247.70	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.0
			33.7
			616.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.37
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	672.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	11618.83
Descuento:	2740.85
Total:	8877.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6abb5224-d062-4001-926c-07944913285d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11618.83	\$ 11618.83
Total				2740.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	939.73			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	11618.83
Descuento:	2740.85
Total:	8877.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c18c5ac-3042-4eb2-b161-ea545ec3ccd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11696.1	\$ 11696.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1407.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5369.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			170.94
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			1616.11
002	041	ISR	339.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	11696.1
Descuento:	2709.06
Total:	8987.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c18c5ac-3042-4eb2-b161-ea545ec3ccd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11696.1	\$ 11696.1
Total				2709.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	11696.1
	Descuento:	2709.06
	Total:	8987.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65f97385-3b67-4289-a41c-d8d2a6cf1a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10995.28	\$ 10995.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6826.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8744.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.03
Total			1344.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1313.26			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	10995.28
	Descuento:	1344.29
	Total:	9650.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62d0d88f-a614-479b-8b82-f439d6f06137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9797.24	\$ 9797.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3795.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7610.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1523.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.41			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9797.24
Descuento:	1523.94
Total:	8273.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
cea2d50c-3804-40d5-9d96-c903b6cd841d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P641W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16187.17	\$ 16187.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7611.47	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13780.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			171.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.91
			173.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			253.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			335.06
002	041	ISR	763.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	16187.17
Descuento:	4018.23
Total:	12168.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cea2d50c-3804-40d5-9d96-c903b6cd841d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P641W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16187.17	\$ 16187.17
Total				4018.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1699.15			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	16187.17
Descuento:	4018.23
Total:	12168.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f98e9f90-1b0b-423e-b9f6-71014dc813ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5264.83
Descuento: 758.5
Total: 4506.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0311e43d-8915-4b2c-a0f0-cee399beac79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.93
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			438.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	438.5
	Total:	3925.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

250b0b84-95ca-4078-ba01-e5d5fd67b9af

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6848.11	\$ 6848.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2622.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5573.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
			243.85
002	041	ISR	68.25
			174.85
			243.85
			174.85
Total			1491.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 6848.11
Descuento: 1491.14
Total: 5356.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6738fc4-e57c-4034-84f0-4799ae6bf708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MONTERO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	542953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8488.61	\$ 8488.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.74	0.0
Total			6679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.28
Total			893.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.07			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8488.61
Descuento: 893.35
Total: 7595.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0cb90e9-ea02-4b9e-b809-11fe0684b4ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	367.53
Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6261951d-0aa2-4b31-9ebe-f6c585396ceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.44	\$ 6672.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5063.88	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	352.86
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			873.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6672.44
Descuento: 873.98
Total: 5798.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

714e8971-8ebc-4097-bec0-812872dc95c2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ MONTES MARQUINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 403944 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010402181CCO295Y OPADA936 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15099.52	\$ 15099.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7162.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12108.08	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	508.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2590.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 15099.52
Descuento: 2590.15
Total: 12509.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e01261e-12ea-416d-8b76-b49157520640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ NIETO JOSE EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5414.93
Descuento: 372.57
Total: 5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d240f94-3d46-4a64-be18-2d749d9872c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15964.99	\$ 15964.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8587.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			13371.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29
002	041	ISR	479.76
			1247.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			578.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			4644.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1886.29			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	15964.99
Descuento:	4644.34
Total:	11320.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a072e49b-7177-433a-8c0d-92ee85eb8d11

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 662440 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4537.49	\$ 4537.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3106.09	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	205.13
002	041	ISR	6.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	85.2
			3.95
			615.4
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			256.07
			24.47
Total			1489.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4537.49
Descuento: 1489.95
Total: 3047.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c734825-58e6-4ee6-b848-125e3cf3eabc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PELEGRIN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010100139CAE470Y	COEJ203	03	17/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44120.33	\$ 44120.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8086.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	32260.8	0.0
Total			40825.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	8011.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			13850.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2587.73			

Importe con letra:
TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 44120.33
Descuento: 13850.33
Total: 30270.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d251fbd5-b6b6-4dec-a339-35247dbaf12b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	COJF7031	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14296.37	\$ 14296.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6913.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11389.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3
002	041	ISR	424.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2348.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 14296.37
Descuento: 2348.86
Total: 11947.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9eb925ec-d620-409e-b1b8-d86e53c040a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ PEREZ JACKELINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6603.6	\$ 6603.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99
			202.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
Total			757.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N.

Subtotal: 6603.6
Descuento: 757.03
Total: 5846.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca6e15e0-a97f-4b34-a1d6-9ccb5a9af4ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20203.59	\$ 20203.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16836.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			217.99
002	041	ISR	551.6
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4070.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 20203.59
Descuento: 4070.41
Total: 16133.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f99d1741-01ed-437f-9f35-9d5961330d2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5278.33	\$ 5278.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3846.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			718.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	320.66
Total			1474.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 96/100 M.N.

Subtotal: 5278.33
Descuento: 1474.37
Total: 3803.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5e680cf-3e7a-4812-91d5-1732718bc659	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P882W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	175.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
Total			628.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	5011.63
	Descuento:	628.2
	Total:	4383.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08069b1f-1ef0-4641-a70a-3a568070197e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5869.05
Descuento: 802.24
Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0767f113-189d-4278-bdca-94936a749b16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	1563.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1563.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57ccec10-57d0-4875-b412-4d62b11dae06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7893.26	\$ 7893.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5843.96	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	75.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9
Total			1023.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	7893.26
Descuento:	1023.85
Total:	6869.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77e8ebb2-bffe-45f9-9d10-f5c003a6b542	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4249.18	\$ 4249.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3433.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.38
Total			116.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4249.18
Descuento: 116.14
Total: 4133.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
843c2624-091b-4e10-b42d-5f83ea4e02b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W	211110080010602152CCP300J	COJFH7118	03	01/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10116.42	\$ 10116.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8482.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1561.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 10116.42
Descuento: 1561.59
Total: 8554.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04ff1278-cbfb-459e-abcc-800596c2f206	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REMES JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra: ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	12711.91
	Descuento:	1653.11
	Total:	11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ce8d3173-1cad-481a-9d9c-ebc03f6e27a8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 337015 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P330W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COJF7007 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15370.63	\$ 15370.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9403.11	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12594.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.25
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37
Total			2234.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2068.37			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 15370.63

Descuento: 2234.68

Total: 13135.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ffc8b30-e041-4406-931f-e3f75ecedf53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	322.82
Total			811.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	811.94
Total:	4479.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a42df216-3bdb-453b-98f1-c339137d4de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6409.59	\$ 6409.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4840.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19
002	041	ISR	351.71
Total			967.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	6409.59
Descuento:	967.91
Total:	5441.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9e84046-cc5c-4176-b314-f96128fd1d2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P604W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4574.61	\$ 4574.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3143.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.23
			24.29
002	041	ISR	109.78
Total			435.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N.

Subtotal:	4574.61
Descuento:	435.77
Total:	4138.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

acc3bd2e-3399-4038-8de5-b9bd8dd5f6e6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ RAMOS RIGOBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 211484 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7452.46	\$ 7452.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5772.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
002	041	ISR	429.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1078.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 7452.46

Descuento: 1078.73

Total: 6373.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e3f6765-b3aa-4bea-bb43-0a4ff206db03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P199W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6523.97	\$ 6523.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4700.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	73.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91
Total			782.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	6523.97
	Descuento:	782.64
	Total:	5741.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c92a4c3d-8c6b-4283-8422-222b4db61c53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SEGURA CARLOS ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P365W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	118.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			530.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	530.02
Total:	4126.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08f8e7ae-7944-4d08-8c01-3758fb4848cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SALAS CLAUDIA DANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9326.83	\$ 9326.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2840.0	0.0
Total			7312.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.33
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
002	041	ISR	423.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1557.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	583.33			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9326.83
Descuento: 1557.97
Total: 7768.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e21a5c1f-3582-4f18-94fe-7af879f28ed6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7998.26	\$ 7998.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6290.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	512.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.58
Total			1282.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7998.26
Descuento: 1282.72
Total: 6715.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06fe30e6-fa41-4f87-850a-4a642dd32473	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5541.39	\$ 5541.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3857.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.84
002	041	ISR	69.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.5
Total			632.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 70/100 M.N.

Subtotal: 5541.39
Descuento: 632.69
Total: 4908.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf3e6b4a-bab8-4426-b737-f3e6c775d42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7807.58	\$ 7807.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6048.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	409.92
			276.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.68
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 7807.58
Descuento: 1577.96
Total: 6229.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf3e6b4a-bab8-4426-b737-f3e6c775d42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7807.58	\$ 7807.58
				110.33
Total				1577.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	7807.58
Descuento:	1577.96
Total:	6229.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7871bcad-0eb6-49d4-8370-3daa3462520c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.24	\$ 4260.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			3413.63	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.17
Total			146.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 86/100 M.N.

Subtotal:	4260.24
Descuento:	146.38
Total:	4113.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd1f5ac8-0025-4136-9961-ff89b05e4b6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5101.51	\$ 5101.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4099.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
			529.28
002	041	ISR	66.3
			923.1
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2097.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75			

Importe con letra:

TRES MIL TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5101.51
Descuento: 2097.69
Total: 3003.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f3f09009-187e-49ff-b938-7fe0507fac5c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ SANCHEZ ROSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880491 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P130W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6187.44	\$ 6187.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4423.52	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.02
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			748.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6187.44

Descuento: 748.71

Total: 5438.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b37dfd25-829d-4528-bf51-e434383713eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5658.34	\$ 5658.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3955.25	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
Total			715.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5658.34
Descuento:	715.02
Total:	4943.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9bc164f-a350-477c-9b77-f5f6331892db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1124.48	\$ 1124.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8512.92	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
Total			1614.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	11124.48
Descuento:	1614.48
Total:	9510.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a3afa47-33bf-40c6-a671-5c4d53085f11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA921	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	367.53
Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1e9ca3e-2ba4-4fc7-8851-1ceef64a7485	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18194.73	\$ 18194.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.82	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			14913.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	154.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.25
Total			3143.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28			

Importe con letra:
QUINCENIL CINCUENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18194.73
Descuento:	3143.72
Total:	15051.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
117d0a70-309a-40cf-b8a8-49622b81399b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6595.84	\$ 6595.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5164.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	041	ISR	548.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1214.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	6595.84
Descuento:	1214.51
Total:	5381.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
557465e2-9905-47f8-8c6a-a882b534f9e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4957.4	\$ 4957.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3526.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	151.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			29.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			554.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 6/100 M.N.

Subtotal: 4957.4
Descuento: 554.34
Total: 4403.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
787c56fd-c3ca-4da7-aa98-6bf0167427ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VERA JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9501.97	\$ 9501.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5595.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7514.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
Total			1075.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.43			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 9501.97
Descuento: 1075.65
Total: 8426.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be74484b-1e23-44e4-bd53-1d9a9bbc1818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VILLERIAS REYNALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	400500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19242.57	\$ 19242.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	19242.57	0.0
Total			19242.57	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.97
Total			76.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	19242.57
Descuento:	76.97
Total:	19165.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2c76ec0-43d7-47fa-a001-fe99cb3aa463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
			29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.71
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			767.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4998.13
Descuento: 767.19
Total: 4230.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
838ca9da-b2c5-48a4-b4fe-44e11ebe592e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.83	\$ 7498.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6105.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2038.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62
Total			2743.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7498.83
Descuento: 2743.32
Total: 4755.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24666920-53ab-4146-a826-0bd823802178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6595.84	\$ 6595.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5164.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	870.45
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
Total			1536.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6595.84
	Descuento:	1536.4
	Total:	5059.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea4b65d7-82cb-42c6-86cd-e0d0b5f5309e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b19a4744-33b4-4359-b5e3-6e1389d5f89e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9ea662b-41bd-45b9-b205-a6b1451685ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9147.53	\$ 9147.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7170.95	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9147.53
Descuento:	1452.34
Total:	7695.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9ea662b-41bd-45b9-b205-a6b1451685ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9147.53	\$ 9147.53
Total				1452.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	9147.53
	Descuento:	1452.34
	Total:	7695.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b351337d-30fb-4606-b448-562c5deaf7bd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 781359 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8748.41	\$ 8748.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7346.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	151.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	116.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	26.86
002	041	ISR	3.95
002	041	ISR	694.08
002	041	ISR	320.66
Total			1702.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8748.41
Descuento: 1702.5
Total: 7045.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
776f73fb-decb-4758-945c-1c3f7485e4c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
592d0795-22ea-4401-af38-9e68163f7ea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3971.29	\$ 3971.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
Total			2964.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.75
Total			73.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3971.29
Descuento: 73.49
Total: 3897.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e59fc04-359c-4e04-9955-f4b63fa7dd0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	175.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5011.63
Descuento:	565.92
Total:	4445.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
70ea1172-cdac-4a1b-8327-9057dff3c16a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11417.51	\$ 11417.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6383.39	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9338.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
Total			1749.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1371.39			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	11417.51
Descuento:	1749.17
Total:	9668.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7b34ffa-9464-4ded-b288-fd3478fe72f0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ FALFAN SOFIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 619644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P71W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11235.88	\$ 11235.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3226.94	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9115.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27
			43.93
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
Total			2093.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.27			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 11235.88
Descuento: 2093.06
Total: 9142.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c708d9e-ca31-458f-b0fe-1c83c7fe97cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5891.34	\$ 5891.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	429.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			924.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	206.77			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5891.34
Descuento: 924.33
Total: 4967.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e21e2e-9529-4499-a1e6-cc6bbaeb64d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10050.19	\$ 10050.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8415.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
Total			1667.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	927.36			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	10050.19
Descuento:	1667.32
Total:	8382.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

95eb5ab8-a056-4708-966f-c694649c13c9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRA GUZMAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 888511 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P71W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/12/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7424.45	\$ 7424.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5657.64	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
			1377.97
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
Total			2480.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 7424.45

Descuento: 2480.48

Total: 4943.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

652e40f1-330c-4f76-9c25-74334ea8d5f1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880811 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7580.78	\$ 7580.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5594.62	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	85.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			228.19
			24.47
			82.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			127.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 18/100 M.N.

Subtotal: 7580.78

Descuento: 1418.6

Total: 6162.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
652e40f1-330c-4f76-9c25-74334ea8d5f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7580.78	\$ 7580.78
Total				1418.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7580.78
Descuento:	1418.6
Total:	6162.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT				
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f5c1704-dd33-4da5-b74c-a81843229ec5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUMESINDO GARCIA JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 146747 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P84W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11764.99	\$ 11764.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9325.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	250.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	429.55
001	061	CUOTA DEL IPE	169.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	35.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 11764.99
Descuento: 2286.83
Total: 9478.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f5c1704-dd33-4da5-b74c-a81843229ec5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11764.99	\$ 11764.99
Total				2286.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	11764.99
	Descuento:	2286.83
	Total:	9478.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab75c858-3e00-48c7-ad47-2e3d6b1b9e18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5287.04	\$ 5287.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	429.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			817.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 5287.04
Descuento: 817.67
Total: 4469.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0d3e91a-5533-4fbe-bfb8-b3034a81ba0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.43
			142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
002	041	ISR	422.63
Total			1017.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 4998.13
Descuento: 1017.95
Total: 3980.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
056c6b26-7840-4ecb-a884-c296589cabbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5941.98
Descuento: 451.74
Total: 5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a049f6fd-63d4-4ded-9662-1140a5c14311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7494.42	\$ 7494.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5723.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			153.52
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	253.33
			19.37
			60.85
002	041	ISR	328.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.19			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 7494.42
Descuento: 1628.78
Total: 5865.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a049f6fd-63d4-4ded-9662-1140a5c14311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7494.42	\$ 7494.42
Total				1628.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.19			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	7494.42
	Descuento:	1628.78
	Total:	5865.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd33f883-1c79-44bc-a06a-1b0475c521cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P86W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5835.42	\$ 5835.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4940.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	320.66
Total			915.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	5835.42
Descuento:	915.87
Total:	4919.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4faa13ae-f1ef-4187-8693-96317bb8a550	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5497.23	\$ 5497.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
Total			4655.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
002	041	ISR	322.82
Total			863.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 5497.23
Descuento: 863.46
Total: 4633.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0af4e3b6-6926-49e3-be6f-a67bdd9dd534

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 686474 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA924 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6459.16	\$ 6459.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4951.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.74
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1049.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6459.16
Descuento: 1049.38
Total: 5409.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbbef482-d6b3-4950-ab2c-9682b86eabb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPSET901	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9354.1	\$ 9354.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7411.19	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51
002	041	ISR	516.96
Total			1527.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 9354.1
Descuento: 1527.48
Total: 7826.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5453828c-6f38-4854-b82d-195261ac9ecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14809.36	\$ 14809.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9147.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12103.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2389.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1998.95			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	14809.36
Descuento:	2389.77
Total:	12419.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4173cd8e-b450-4de1-bd99-7339c66ddc5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1239.29
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
Total			1769.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 1769.31
Total: 2886.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
453f3a32-2be4-4e5a-a4c7-eabc1a48767d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
Total			764.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 764.32
Total: 3735.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5481285-2f1a-4bf9-8ea6-0c994db49c78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ece95fdc-b61d-4966-8cd6-c758aaa60f51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8336.24	\$ 8336.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6504.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.91
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4
002	041	ISR	434.39
			2129.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3367.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	8336.24
Descuento:	3367.87
Total:	4968.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6c5524fd-80bb-4cd8-b85c-39944a283490

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 259613 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P212W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5934.63	\$ 5934.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4503.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	38.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
002	041	ISR	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	429.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	348.85
001			12.49
Total			836.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N. Subtotal: 5934.63 Descuento: 836.71 Total: 5097.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f07c999-b725-42aa-8d5d-9cb8af04a7f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4615.07	\$ 4615.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3183.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			259.4
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			259.4
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
Total			975.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 4615.07
Descuento: 975.27
Total: 3639.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50d4d8e3-5723-44a1-a39d-383ec0365f2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN ORTIZ GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c67bc876-81a4-4027-a672-987c321b2a3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23053bfc-8e3b-411f-ab0f-5896479b63fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13193.79	\$ 13193.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			10606.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59
002	041	ISR	560.25
Total			2370.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	13193.79
Descuento:	2370.89
Total:	10822.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
108fafb8-76bb-4314-8a8f-e67d79bf6067	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4534.11	\$ 4534.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3102.71	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	297.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
			254.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
			127.0
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			1007.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 50/100 M.N.

Subtotal: 4534.11
Descuento: 1007.61
Total: 3526.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83dea7a6-b2d2-4725-ad03-c8b4ff517f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5367.1	\$ 5367.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
Total			4539.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	316.34
Total			842.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5367.1
Descuento:	842.18
Total:	4524.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e45e2d6b-a539-4ebd-863c-fb275a0842d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.24	\$ 3817.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2825.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
Total			57.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	3817.24
	Descuento:	57.72
	Total:	3759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78512108-9a8f-4564-8e2a-ffa379c1852c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10323.3	\$ 10323.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7838.46	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1234.0
002	041	ISR	66.3
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			534.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
			803.44
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			4016.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	10323.3
	Descuento:	4016.3
	Total:	6307.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f46ccbbd-b25d-4179-a241-31c371f0251f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ MARIA BELEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543576	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13454.36	\$ 13454.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8372.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.56
Total			1793.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1752.82			

Importe con letra:
ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 13454.36
Descuento: 1793.38
Total: 11660.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6999dbc-c2cc-49c5-b7f5-55baa6038538	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ XIMENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8167.01	\$ 8167.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4652.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6414.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			835.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	815.47			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	8167.01
Descuento:	835.5
Total:	7331.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b0a48e0-49cc-4430-b741-5738bb88efee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6694.81	\$ 6694.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1538.94	0.0
Total			5695.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8
002	041	ISR	370.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			989.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.8			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 6694.81
Descuento: 989.98
Total: 5704.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed974416-8d39-4d0b-be13-631c857a5ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	318.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			812.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5264.83
Descuento:	812.43
Total:	4452.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9de3b8b0-e637-43ba-b14c-8af797f3c408	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8162.25	\$ 8162.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6059.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02
002	041	ISR	68.8
Total			1055.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	671.02			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SEIS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	8162.25
Descuento:	1055.8
Total:	7106.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c4c601ba-18ff-4c4f-b0ab-08ecb788a016	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	176.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			567.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5025.13
Descuento:	567.44
Total:	4457.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d315699b-dc78-40ab-88af-73ae5f06ed4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8426.24	\$ 8426.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
Total			6363.90	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	173.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94
Total			1208.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	8426.24
	Descuento:	1208.53
	Total:	7217.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
493f9daa-ee0f-4b5a-a68c-44357bebd4a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.05
Total			100.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	100.05
Total:	2971.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c136a57d-3aa1-4b7e-974b-05d521bb58ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0e897d8-5303-4526-a5b0-4a46845bdbf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ff397e2-118b-4bd7-83f6-b719f5241157	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			525.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	525.1
Total:	4130.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
befdb39e-5ade-4847-923d-8d5520d3cda5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P536W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10651.08	\$ 10651.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8708.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88
002	041	ISR	70.76
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1611.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88			

Importe con letra:

NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10651.08
Descuento:	1611.63
Total:	9039.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee9730d2-6ad5-4245-9117-2f7015ff4bc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6214.83	\$ 6214.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4783.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
			151.36
002	041	ISR	479.76
			126.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1206.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6214.83
Descuento: 1206.22
Total: 5008.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32f066fc-b78c-47e1-9142-001bd1684cfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10728.3	\$ 10728.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8741.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1967.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 10728.3
Descuento: 1967.79
Total: 8760.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d26de5f9-f292-4e5e-8d10-427a69f96ffc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON MARIA SILVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4060.0	\$ 4060.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3044.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.13
Total			82.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.45			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4060.0
Descuento: 82.58
Total: 3977.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0d1ccadb-d10f-4418-97bc-1e4064bc0759

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ ALARCON VICENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 884275 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			610.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 610.18
Total: 3753.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6eb796fe-b729-40fe-94c2-4e7fef40d692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	118.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.38
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
Total			530.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	530.02
Total:	4126.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
40be3fe6-af95-4c38-bad9-39c744e2f2d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fca9359-6ba2-49ba-b73d-070d2936f94b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8062.94	\$ 8062.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6328.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
			242.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			1058.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:

SIETE MIL TRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 8062.94
Descuento: 1058.96
Total: 7003.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
159b4a5a-8625-4453-94c3-47f2f5b6825b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			164.74
Total			164.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	164.74
Total:	2400.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51e8adba-6be1-4eeb-af48-171afbc56263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7563.44	\$ 7563.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6160.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1055.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7563.44
Descuento:	1055.41
Total:	6508.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84146b6b-0a11-4c2e-9b9e-d57adb9a1ae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJF7374	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11704.99	\$ 11704.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
Total			10145.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
002	041	ISR	760.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.76
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2218.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.

Subtotal:	11704.99
Descuento:	2218.02
Total:	9486.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a2efd585-5e1a-4a23-9495-990bf3353d6d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ AMANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 616323 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P9W Departamento 211110080010602152CCP300J Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 22/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7026.63	\$ 7026.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5407.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07
			27.94
			1076.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	412.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7026.63

Descuento: 2066.06

Total: 4960.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a2efd585-5e1a-4a23-9495-990bf3353d6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P9W	211110080010602152CCP300J	OPSET901	03	22/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7026.63	\$ 7026.63
Total				2066.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	7026.63
	Descuento:	2066.06
	Total:	4960.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

00bfe5e6-2348-4750-95bf-1c3a2daf02c7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 600924 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010200135CCO310Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5308.79	\$ 5308.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	252.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3832.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.07
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	479.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	9.93
001	061	CUOTA DEL IPE	45.16
Total			916.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5308.79
Descuento: 916.23
Total: 4392.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23450e3d-5aa6-42ac-b1ca-c61f506bcaad

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 546834 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7295.98	\$ 7295.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1600.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5569.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.13
002	041	ISR	340.31
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.03
Total			972.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7295.98
Descuento: 972.85
Total: 6323.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
714d25d1-3ed3-4270-9a6e-283260a4d091	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8869.09	\$ 8869.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6876.92	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.25
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77
002	041	ISR	353.58
Total			1266.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 8869.09
Descuento: 1266.86
Total: 7602.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ad192b2-4649-4d9e-bb1a-2be2b6277202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P399W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	01/09/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10612.87	\$ 10612.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			8676.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1604.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10612.87
Descuento:	1604.51
Total:	9008.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
90c061e2-5141-4070-b1e2-eb4c9e2e8e85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6320.58	\$ 6320.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4537.18	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	83.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.84
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0
Total			767.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	6320.58
Descuento:	767.56
Total:	5553.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9857d89e-9055-4990-98d3-026d430bc62f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CORTES FILIBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 808249 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P99W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4568.99	\$ 4568.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3137.59	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.24
			24.47
002	041	ISR	109.17
Total			437.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 54/100 M.N. Subtotal: 4568.99 Descuento: 437.45 Total: 4131.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f033830a-07d1-4f90-be85-a93579b1d5ca

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABAL HECTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 774381 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P4W 211110080010200135CCO310Y OPADA903 03 01/04/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9485.73	\$ 9485.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7720.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.32
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1744.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9485.73
Descuento: 1744.78
Total: 7740.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
255ce388-2b03-444c-a6f1-91f3c908ffdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19279.69	\$ 19279.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12832.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15480.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2862.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.82
Total			2924.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2862.04			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 19279.69
Descuento: 2924.86
Total: 16354.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1baf7d7-c2e1-4399-b1cd-4811fca52fd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6982405b-470b-41d8-8956-74d5c7b62013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.97	\$ 5392.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4095.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
			503.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
Total			872.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 5392.97
Descuento: 872.71
Total: 4520.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12d4a086-3d22-4901-a580-bae53f7c2568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARMONA JORGE EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P64W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16060.63	\$ 16060.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10226.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12874.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2249.09			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 16060.63
Descuento: 2299.61
Total: 13761.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad4a9923-9a40-4de4-9606-a70b11059663	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d865c2a8-618d-44e7-885a-46f5ab872ae8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6977.12	\$ 6977.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5419.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1962.84
			41.87
			31.67
002	041	ISR	477.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6977.12
Descuento:	3049.09
Total:	3928.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d865c2a8-618d-44e7-885a-46f5ab872ae8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6977.12	\$ 6977.12
Total				3049.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6977.12
Descuento:	3049.09
Total:	3928.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fc5e8ce0-b708-4f8d-ac35-aea2548338cd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 374490 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P154W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fde10b66-2aad-446f-aaca-6fd25e246c35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76e87cb1-3c5b-4969-863a-280ce42e2d16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6283.34	\$ 6283.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4552.96	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			818.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6283.34
Descuento: 818.87
Total: 5464.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea6c0068-63b8-4e8d-8feb-cc02e05a4f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11690.6	\$ 11690.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10131.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1162.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3382.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.05			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 11690.6
Descuento: 3382.25
Total: 8308.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b5cd912-5a44-4f3e-bfdb-488c6eb03f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a21241b-e336-4390-9cd3-7aa4e0ceea4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5896.27	\$ 5896.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4464.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.52
002	041	ISR	422.68
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
Total			993.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5896.27
Descuento:	993.77
Total:	4902.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0f5bb5a0-a633-4ee1-92ae-161455bb3442

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850378 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5554.83	\$ 5554.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
Total			4083.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
Total			799.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 5554.83

Descuento: 799.68

Total: 4755.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e597f21-60d8-4b6b-992e-364b68818b47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8394.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			282.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.53
			287.43
002	041	ISR	370.22
			217.35
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			260.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9970.37
Descuento: 2627.49
Total: 7342.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e597f21-60d8-4b6b-992e-364b68818b47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37
Total				2627.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	9970.37
Descuento:	2627.49
Total:	7342.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a9dfe14-f3e7-4f1b-ad6b-d22921669675	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6369.67	\$ 6369.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4938.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			43.93
002	041	ISR	507.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1099.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	6369.67
Descuento:	1099.05
Total:	5270.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37bb4c55-1a2c-4c0b-ad8d-fdb9ac1013e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97870612-36a1-49e7-a117-94f39a98da5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4c254c7-19a9-4c78-a135-9137f1b59082	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5464.49	\$ 5464.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4033.09	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
002	041	ISR	350.45
Total			691.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5464.49
Descuento:	691.86
Total:	4772.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75734549-9475-4880-ab62-ce78a711486d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010503152CCM280Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8589.35	\$ 8589.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2229.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6705.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.99
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	424.67
Total			1294.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	8589.35
Descuento:	1294.9
Total:	7294.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7aa5873-2fd7-43f0-a96f-42f6926a4353	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4615.07	\$ 4615.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3183.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4615.07
Descuento:	456.47
Total:	4158.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

63d1eae5-f3e6-42ed-898b-c7e25e0072e4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1040532 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010304152CCG291E OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4363.73
Descuento: 367.53
Total: 3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6ba871c-1c4e-4b19-8123-d856e627b274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4431.15	\$ 4431.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2999.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
			23.34
002	041	ISR	73.63
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			386.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	4431.15
Descuento:	386.53
Total:	4044.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6524f11b-f16a-4ee2-b2ec-4f2eaa02acb0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FLORES ROBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 458856 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P73W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COJF7011 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13988.34	\$ 13988.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8789.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11395.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.12
002	041	ISR	15.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65
Total			1946.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1885.65			

Importe con letra:
DOCE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13988.34
Descuento: 1946.42
Total: 12041.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
951b3d9e-b26d-4940-802c-e49e0553d7af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4408.15	\$ 4408.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2976.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	71.13
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4408.15
Descuento: 383.94
Total: 4024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cbe53044-e809-4b5e-ac3f-ea53c337e184

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 899042 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4771.61	\$ 4771.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2141.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3651.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	152.95
Total			342.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4771.61
Descuento: 342.94
Total: 4428.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f8b1f24-e984-48fc-8ebb-d958f8768f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5977.64	\$ 5977.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5194.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			968.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31			

Importe con letra: CINCO MIL NUEVE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	5977.64
	Descuento:	968.48
	Total:	5009.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d82873bf-620a-4dd3-8e38-ba105fe591e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
Total			345.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	345.05
Total:	3294.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2508fe6-ae09-4416-8416-5b42d6f9f9a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
913420e9-6706-49ac-87d9-3a2c40e5bbe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.6	\$ 5356.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3925.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
002	041	ISR	333.18
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	5356.6
	Descuento:	786.03
	Total:	4570.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a26e123-2165-4b67-a093-258c60bc2e8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10459.23	\$ 10459.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8764.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1623.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10459.23
Descuento: 1623.13
Total: 8836.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08ce22a6-a4e5-4022-bd27-9b43e1cb59ec

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GERON INES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 401219 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6421.3	\$ 6421.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			4819.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			150.91
			32.37
			33.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			1110.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 6421.3

Descuento: 1110.29

Total: 5311.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6477b6be-d350-4c5e-98e2-72b5f1c9a72b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA JOCABED R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 850422 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P104W 211110080010304152CCG291E OPADA915 03 01/05/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8924.85	\$ 8924.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7136.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35
002	041	ISR	612.36
			126.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	39.94
Total			1645.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8924.85
Descuento: 1645.55
Total: 7279.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
083e7d1a-de53-40e5-8b89-a7947e5643c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20630.5	\$ 20630.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			16920.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67
002	041	ISR	413.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.06
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			3880.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	20630.5
Descuento:	3880.84
Total:	16749.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66770c7f-879f-4387-8dc1-ac9ac1d4f197	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4985.69	\$ 4985.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3474.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
Total			449.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4985.69
Descuento: 449.65
Total: 4536.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28cfcc3c-1afa-4dc4-b631-ee8a6e5ac6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
			812.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			1060.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIEZ PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	1060.25
Total:	3110.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa82b5fc-56f7-47c6-879c-a8a0c0919983	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10778.16	\$ 10778.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8565.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
Total			1305.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 10778.16
Descuento: 1305.23
Total: 9472.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c24163b0-73a3-4363-ab94-954350f7b0d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7257.35	\$ 7257.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5719.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.5
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1299.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N.	Subtotal:	7257.35
	Descuento:	1299.04
	Total:	5958.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b591842c-33c5-4abc-b613-c1b5b520bc9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12727.18	\$ 12727.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5633.25	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10807.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			227.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1553.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38
002	041	ISR	550.64
			376.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.54
			334.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4863.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1212.38			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 12727.18
Descuento: 4863.26
Total: 7863.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f83fc5f-29c0-4175-a1d4-28a135891412	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9197.87	\$ 9197.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			7505.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
Total			1010.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 9197.87
Descuento: 1010.89
Total: 8186.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56c1fcfe-6588-4df6-9225-476073282777	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11990.03	\$ 11990.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9464.64	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	373.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1852.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.99			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N.

Subtotal:	11990.03
Descuento:	1852.77
Total:	10137.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb41f221-8a04-490c-9d95-14d1c613a214	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5662.57	\$ 5662.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3958.89	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
002	041	ISR	66.3
Total			644.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECISIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 5662.57
Descuento: 644.66
Total: 5017.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59cdbe8f-6440-492f-b521-e12e9abc07f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 5:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 5:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUZMAN ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
318480cd-42fc-44e9-b76d-6f5786256510	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bac1d77e-e4aa-4e4c-a915-a227adc8cff6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11464.45	\$ 11464.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			9178.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			682.65
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	551.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
Total			2740.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	11464.45
Descuento:	2740.29
Total:	8724.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c5739b8-08b4-4920-8890-236f0cc002dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			100.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			119.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N.

Subtotal:	3580.36
Descuento:	119.9
Total:	3460.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
598731e5-a9f1-4b45-8e9b-433c1cff6bde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14092.04	\$ 14092.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5924.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			11373.86	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	609.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2478.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 81/100 M.N.

Subtotal:	14092.04
Descuento:	2478.23
Total:	11613.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ce8e092-9851-4963-b0ad-b29240835671	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4822.94	\$ 4822.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3375.17	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			483.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4822.94
Descuento: 483.09
Total: 4339.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e55825b-aafc-49a9-ad52-be43dbe0904f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			427.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			266.67
002	041	ISR	560.25
Total			1883.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	6650.55
	Descuento:	1883.91
	Total:	4766.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3e2552e4-56a0-4fb0-80ff-58cb4943abae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.6	\$ 5356.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			3925.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			33.7
002	041	ISR	333.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			786.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	5356.6
	Descuento:	786.03
	Total:	4570.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
40dee3e1-d959-461d-8777-ec0d1d75b5dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12808.52	\$ 12808.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10133.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	366.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45
Total			1984.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	12808.52
Descuento:	1984.43
Total:	10824.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

451fc5a9-ffb1-4123-9af3-17c076700d19

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 575040 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5575.11	\$ 5575.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4110.83	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	478.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	273.51
001	061	CUOTA DEL IPE	10.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5575.11
Descuento: 2028.99
Total: 3546.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
451fc5a9-ffb1-4123-9af3-17c076700d19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5575.11	\$ 5575.11
Total				2028.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5575.11
	Descuento:	2028.99
	Total:	3546.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b785e715-4422-4c8b-90ce-f39527386f2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.96	\$ 5450.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4019.56	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
			157.57
			38.06
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	348.28
Total			1016.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5450.96
Descuento:	1016.55
Total:	4434.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ba7ed5e4-b0d7-410c-b09a-7a5b65c1ac5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8289.46	\$ 8289.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6463.90	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			31.67
			38.57
			190.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
			284.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8289.46
Descuento:	1880.57
Total:	6408.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba7ed5e4-b0d7-410c-b09a-7a5b65c1ac5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8289.46	\$ 8289.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
Total				129.81
				1880.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8289.46
Descuento:	1880.57
Total:	6408.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ddb2ba2-495f-4096-a1a6-83d15364389e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4638.07	\$ 4638.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	149.69
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			492.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4638.07
Descuento:	492.06
Total:	4146.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

81cb31f8-c2d4-4b4d-8de9-1ad2d7c564f3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 437457 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6648.57	\$ 6648.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5101.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94
			38.57
002	041	ISR	483.91
Total			1006.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.94			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6648.57
Descuento: 1006.53
Total: 5642.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71d926fa-5826-4566-97d9-03568304861e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.13	\$ 5025.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3593.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2228.85
			29.07
002	041	ISR	176.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2796.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 84/100 M.N.

Subtotal: 5025.13
Descuento: 2796.29
Total: 2228.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b79034bd-7dad-4e15-a6ec-24e762b14ca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9459.49	\$ 9459.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5560.74	0.0
Total			7479.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.06
Total			1068.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1042.95			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9459.49
Descuento: 1068.01
Total: 8391.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
615985b7-79df-4cfc-942a-9451f7a6306f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9804.94	\$ 9804.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8007.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.05
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1458.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1089.63			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9804.94
Descuento:	1458.64
Total:	8346.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee27c167-aa6d-4379-bcd8-ed327f4c8f90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11957.26	\$ 11957.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
Total			1975.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1483.13			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	11957.26
Descuento:	1975.0
Total:	9982.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
701330e1-7f4c-40f9-8363-45b03c4d8650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4447.63	\$ 4447.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3375.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
Total			140.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4447.63
	Descuento:	140.7
	Total:	4306.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55237e3b-2d82-4759-bef6-a27d5c6d1fe9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5437.46	\$ 5437.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4006.06	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
			157.12
			38.06
002	041	ISR	346.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1013.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	5437.46
Descuento:	1013.88
Total:	4423.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ad5e12c-9dc7-4412-808c-51b3d5b6b3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7176.71	\$ 7176.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
Total			5598.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			657.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7176.71
Descuento: 657.35
Total: 6519.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d834a0be-fe6a-497e-a542-2b26045c3c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7928.81	\$ 7928.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6166.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
Total			1164.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 7928.81
Descuento: 1164.84
Total: 6763.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce77a1c5-7add-4231-9303-18b8b50ea28f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5472.4	\$ 5472.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4041.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	630.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			1104.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5472.4
Descuento:	1104.72
Total:	4367.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85734f04-3de5-411a-87fd-07a4fedf1cb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14444.39	\$ 14444.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8873.18	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			11805.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2318.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1931.48			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	14444.39
Descuento:	2318.41
Total:	12125.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02d0067e-c30c-4339-971f-a1eb2cc80380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	COJFH7086	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17166.14	\$ 17166.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13769.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.74
Total			2514.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2459.59			

Importe con letra: CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	17166.14
	Descuento:	2514.33
	Total:	14651.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee7ca4b7-c4f1-4db7-8a62-28fa5f94958b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	3322.06
	Descuento:	0.96
	Total:	3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b5449e4-477f-4054-a7e5-ddd59c209b14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P14W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	318.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 33/100 M.N.

Subtotal: 5264.83
Descuento: 758.5
Total: 4506.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92dd9fd9-8829-481c-adc6-b8f1cc150efb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN GEOVANA MABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3832.69	\$ 3832.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1329.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2839.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.16
Total			59.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	56.14			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 3832.69
Descuento: 59.3
Total: 3773.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
feff28ce-05ad-4b2c-945c-4a45d7f13f73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10177.58	\$ 10177.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7718.39	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1417.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 10177.58
Descuento: 1417.91
Total: 8759.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc45cd14-c0f1-41c0-8aeb-b075d7177134	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.9
Total			1523.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 11989.85
Descuento: 1523.21
Total: 10466.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61f4efa1-3045-4fd7-8d28-36e1898c15e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
002	041	ISR	118.65
Total			466.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 466.01
Total: 4190.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14da7ba3-7e6f-49f2-a56a-0e2f5cc0a14d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7836.69	\$ 7836.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5789.51	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			996.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 7836.69
Descuento: 996.8
Total: 6839.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65cd932f-dd1e-4a2d-830c-cde771198ccc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 614357 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P36W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4920.93	\$ 4920.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3422.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88
002	041	ISR	73.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.55
Total			458.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N.

Subtotal: 4920.93
Descuento: 458.91
Total: 4462.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09eda687-2f33-4e0f-b629-024ac29285a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MORA JUDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11558.86	\$ 11558.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9428.40	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2117.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 11558.86
Descuento: 2117.72
Total: 9441.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
277a57bd-d086-4745-b3b2-dee9d71b9d9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5348.59	\$ 5348.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3755.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.48
			19.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			138.82
002	041	ISR	143.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03
			277.64
			27.94
			91.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5348.59
Descuento:	1225.27
Total:	4123.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
277a57bd-d086-4745-b3b2-dee9d71b9d9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5348.59	\$ 5348.59
001	061	CUOTA DEL IPE		335.25
Total				1225.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5348.59
Descuento:	1225.27
Total:	4123.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bca50584-c5ee-406c-b5fb-dacaff2d4adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P264W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	07/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	315.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	4522.83
Descuento:	718.25
Total:	3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f14c36b4-dde7-4205-8a56-9b6f93cc0745

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERRERA MARTINEZ JANETTE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a06dea3d-ec56-42a3-8b02-bdc398629d67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.07	\$ 2569.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1514.00	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	2569.07
Descuento:	0.0
Total:	2569.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e9651c5-93e5-4c5c-9d20-b139b64384e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8064.96	\$ 8064.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6875.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.67
Total			1290.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 8064.96
Descuento: 1290.51
Total: 6774.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96f96431-4cf6-4d0b-9dd2-d402b073aa7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10147.93	\$ 10147.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8268.18	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.89
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
002	041	ISR	763.17
Total			1864.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	10147.93
	Descuento:	1864.4
	Total:	8283.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8c602f1-14e3-4f78-afd9-cc423709eca6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5757.37	\$ 5757.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
Total			4658.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			744.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14			

Importe con letra:

CINCO MIL TRECE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5757.37
Descuento:	744.34
Total:	5013.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5d85a2a-0b27-4e4b-98d2-7c538b9140b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1205W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	21/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8470.95	\$ 8470.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6719.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	560.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1517.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	8470.95
Descuento:	1517.36
Total:	6953.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88580181-d2a0-4be8-b6f2-fb5027e6fe2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6410.49	\$ 6410.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4754.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	303.95
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			910.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	224.93			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6410.49
Descuento: 910.22
Total: 5500.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08411ca3-4209-485c-bf5c-072b11b41561	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11194.68	\$ 11194.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8791.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53
002	041	ISR	351.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1674.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 11194.68
Descuento: 1674.72
Total: 9519.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5410c3e2-b8a3-4187-858d-909be1ed7f45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7657.65	\$ 7657.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6240.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			219.02
002	041	ISR	68.8
			244.18
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.69
Total			1535.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.64			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 66/100 M.N.	Subtotal:	7657.65
	Descuento:	1535.99
	Total:	6121.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
149fda45-e6c3-41ef-baa4-281a078a048b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7545.84	\$ 7545.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6114.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	751.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
			59.01
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1430.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	7545.84
Descuento:	1430.79
Total:	6115.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccabf552-30dd-4c1e-b6f2-93396c4efe85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13678.1	\$ 13678.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8019.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			11225.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
002	041	ISR	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3157.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1744.77			

Importe con letra:

DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 78/100 M.N.

Subtotal: 13678.1
Descuento: 3157.32
Total: 10520.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08cf46de-5716-4338-9eae-cc3843e2501c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7449.83	\$ 7449.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3833.43	3616.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
			36.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.92
			45.0
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			857.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	7449.83
	Descuento:	857.43
	Total:	6592.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c11b8f41-f68f-4480-a317-a7a5365fad07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			262.14
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.38
002	041	ISR	316.98
Total			990.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4656.07
Descuento: 990.49
Total: 3665.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
695533b7-5b19-469e-af46-2ecf485d6809	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	COSP8397	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9450.23	\$ 9450.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7715.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1394.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.2			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	9450.23
	Descuento:	1394.83
	Total:	8055.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86ac91c4-10c4-4994-a952-8b4b89bf0abe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4534.11	\$ 4534.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3102.71	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	84.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4534.11
Descuento:	410.66
Total:	4123.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4ee40ff1-9bae-4409-9122-5cea3f4e89a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P278W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19858.25	\$ 19858.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			16570.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
002	041	ISR	550.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3767.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	19858.25
Descuento:	3767.95
Total:	16090.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
989852de-3ee2-467a-9690-ec2d17b8e640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			142.47
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
002	041	ISR	173.83
Total			706.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4998.13
Descuento: 706.86
Total: 4291.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6cdab3f-746a-4f45-a6df-fbebc2eb2402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11854.54	\$ 11854.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9469.55	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.58
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	514.54
Total			1976.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.59			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11854.54
Descuento:	1976.87
Total:	9877.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc9f9597-af42-42ab-8035-105fcc90b65f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3974.68	\$ 3974.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2967.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.76
Total			73.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.07			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3974.68
Descuento: 73.83
Total: 3900.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4af66893-c17f-4074-8e28-b7152da6b110	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P493W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4451.15	\$ 4451.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3019.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.35
Total			446.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4451.15
Descuento:	446.16
Total:	4004.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a9ac36e-db0c-416d-ae6b-2cb192560461	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			812.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			1195.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 1195.67
Total: 2974.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee8c337d-f761-4460-a628-f05e7c1de512	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11640.58	\$ 11640.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9286.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			45.0
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18
			732.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			225.69
			3804.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11640.58
Descuento:	7151.19
Total:	4489.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee8c337d-f761-4460-a628-f05e7c1de512	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11640.58	\$ 11640.58
				200.0
002	041	ISR		697.54
				15.0
Total				7151.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	11640.58
Descuento:	7151.19
Total:	4489.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91b18379-7ec6-4ed9-aeac-151ca0c9e27d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010404151CCM294Y	COJF7078	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12918.04	\$ 12918.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8143.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10571.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.07
Total			1680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1639.51			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	12918.04
Descuento:	1680.58
Total:	11237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ab1daa0-28f8-4c31-b0e5-d0f3c8e0f741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6069.83	\$ 6069.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4672.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
Total			471.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.87			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 6069.83
Descuento: 471.68
Total: 5598.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8bfff647-d2fa-4bca-9f26-0dba749857e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ REYES JOSE RAMON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 690256 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P167W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto COJF7025 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15727.88	\$ 15727.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7471.94	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13360.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.68
Total			2950.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1660.27			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15727.88
Descuento: 2950.17
Total: 12777.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
481b2da8-0be5-4f74-b572-1fd0bc274b84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11251.47	\$ 11251.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8605.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	68.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1611.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1214.74			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	11251.47
Descuento:	1611.53
Total:	9639.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

177c98b0-2dae-490b-b923-2c3ecf030089

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147156 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P32W 211110080010302152CCG291E OPADT903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4906.59	\$ 4906.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3412.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.5
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.58
Total			459.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.52			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 4906.59
Descuento: 459.73
Total: 4446.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56414f9a-641a-4953-8d46-8a490092cb9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5ca383f-9240-4f21-9cf3-5498086ba105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e84034c0-c974-4361-a3b9-15ed83e0d795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5974.01	\$ 5974.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			4299.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.28
002	041	ISR	149.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			29.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			798.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	243.11			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5974.01
Descuento: 798.02
Total: 5175.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adfd7d27-a799-478b-a926-457401f8d1c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5178.4	\$ 5178.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3632.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	66.3
Total			485.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.67			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 5178.4
Descuento: 485.51
Total: 4692.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b8b0f6fe-9f4f-4808-9ccf-77d3859191bb

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 210398 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P167W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10425.99	\$ 10425.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			8969.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99
002	041	ISR	740.37
Total			2012.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	748.99			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10425.99
Descuento: 2012.17
Total: 8413.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

482d7917-835c-47db-b5c6-e81c48b82710

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SANDOVAL JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851366 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P395W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6306.02	\$ 6306.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4820.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
Total			887.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.39			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 6306.02

Descuento: 887.12

Total: 5418.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f8afd90-4856-4657-b358-24489dfe635e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	81.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			383.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	383.27
	Total:	3399.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e1b3ba3-f57f-4165-a7f9-8c418024568a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P917W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5823.3	\$ 5823.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4760.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	203.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89
002	041	ISR	119.68
Total			700.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.89			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 20/100 M.N.

Subtotal:	5823.3
Descuento:	700.1
Total:	5123.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
e2d4fa20-727b-4698-a832-384f7f47a838	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5291.83
Descuento:	758.01
Total:	4533.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9577a73-c17f-4043-9271-6878d4b3b39a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			242.65
			22.48
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			610.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4363.73
Descuento:	610.18
Total:	3753.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c58991ff-b8e4-4756-9b9c-0ed60269c855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ff35c01-92a0-47bd-aaa2-1cddfdf25361	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6673.81	\$ 6673.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5196.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.43
			2255.76
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	508.9
Total			3290.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.41			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6673.81
Descuento:	3290.16
Total:	3383.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5963512a-5c2b-4680-8b27-2a2648dc685c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5458.9	\$ 5458.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4027.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	349.55
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			823.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5458.9
Descuento:	823.74
Total:	4635.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f6432ab-3ea8-4cef-a2ac-41d209891560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f905c068-abb1-4dcd-93f2-c2691cd301a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
251bb920-86f5-4fe6-9dd2-8e624b58b6c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4425.56	\$ 4425.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2994.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.44
002	041	ISR	73.02
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			382.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4425.56
Descuento:	382.67
Total:	4042.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5ca59bcb-5e63-48f2-97da-71585d897c27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7c507c35-5659-4d6e-a354-1566737968b9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 643926 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P52W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8981.59	\$ 8981.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7187.60	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.19
			63.33
			39.94
002	041	ISR	618.12
Total			1593.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.59			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8981.59
Descuento: 1593.44
Total: 7388.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ab42e91-89fa-4df7-a207-88e58abafe01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9760.78	\$ 9760.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7727.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
			585.14
002	041	ISR	493.79
			239.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.2

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9760.78
Descuento: 2400.1
Total: 7360.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ab42e91-89fa-4df7-a207-88e58abafe01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9760.78	\$ 9760.78
Total				2400.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	602.18			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	9760.78
Descuento:	2400.1
Total:	7360.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2646d581-029c-485b-837a-eb52a1e0048c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJF7375	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15962.24	\$ 15962.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7109.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			12956.80	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	694.52
Total			2906.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1574.04			

Importe con letra:

TRECE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N.

Subtotal: 15962.24
Descuento: 2906.83
Total: 13055.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
149152b6-be69-41d5-aa69-9bc258c6f984	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPSCT908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9320.47	\$ 9320.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2200.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7419.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92
002	041	ISR	560.25
Total			1670.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	469.92			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9320.47
Descuento:	1670.18
Total:	7650.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6065.31	\$ 6065.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4548.75	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			1480.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	352.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
			33.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 6065.31

Descuento: 2262.14

Total: 3803.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
948af8df-9ea6-4829-88a5-419565191cd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010406181CCE320Y	OPADX906	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6065.31	\$ 6065.31
Total				2262.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.16			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	6065.31
	Descuento:	2262.14
	Total:	3803.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daf261fe-d00b-4840-9fec-6d68eb60132c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8973.0	\$ 8973.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	8973.0	0.0
Total			8973.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	8973.0
	Descuento:	0.0
	Total:	8973.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2bbaadf-e228-47bc-afa0-b0f3d1d1b0dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELAZCO GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9159.13	\$ 9159.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5313.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7231.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
Total			1013.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.09			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9159.13
Descuento: 1013.98
Total: 8145.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bfd9d7-3199-417a-a2c4-e81106cb165a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851455 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P34W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6442.09	\$ 6442.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4885.70	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	373.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 6442.09
Descuento: 3686.25
Total: 2755.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfdfb9d7-3199-417a-a2c4-e81106cb165a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6442.09	\$ 6442.09
Total				3686.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.99			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	6442.09
	Descuento:	3686.25
	Total:	2755.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

43db996f-18b7-4e1c-a04b-5702333c0acf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 180072 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9128.49	\$ 9128.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7204.20	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	491.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
			31.67
			43.2
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 9128.49

Descuento: 1498.06

Total: 7630.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43db996f-18b7-4e1c-a04b-5702333c0acf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9128.49	\$ 9128.49
Total				1498.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	492.89			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	9128.49
	Descuento:	1498.06
	Total:	7630.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48e1f2b8-bdb7-4c59-893f-3dcd30bad2dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6570.07	\$ 6570.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			4808.35	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32
002	041	ISR	153.9
Total			880.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.32			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6570.07
Descuento:	880.65
Total:	5689.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
201db912-8c8d-433a-a8e5-40617a9d46dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a56f51a-8593-4d35-8d6c-8eb79bec106e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.41	\$ 7578.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5929.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
Total			729.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.87			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7578.41
Descuento: 729.61
Total: 6848.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93b3d03e-64a3-497c-8976-3f8fc212afb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4386.73	\$ 4386.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2955.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.19
Total			370.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DIECISEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4386.73
Descuento:	370.13
Total:	4016.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
72536045-e0b4-4ade-82b5-dd233fbc8501	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5345.84	\$ 5345.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			3914.44	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			244.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	331.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	274.06
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
Total			886.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5345.84
Descuento:	886.23
Total:	4459.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
06fbd4d0-1ead-4cc3-a6ee-37c0017625a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12511.05	\$ 12511.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6761.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10309.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	153.9
Total			2040.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.73			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 9/100 M.N.

Subtotal:	12511.05
Descuento:	2040.96
Total:	10470.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
56711a16-8fae-404c-a904-618102e5fc79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.13	\$ 4998.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3566.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	422.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			813.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4998.13
Descuento:	813.19
Total:	4184.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7de63bac-92e1-4d1c-9b08-c7e723dae6ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.63	\$ 5011.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3580.23	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	175.3
Total			565.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5011.63
Descuento:	565.92
Total:	4445.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4224676-b595-433c-9347-8d286cb4dfce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5223.83	\$ 5223.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3792.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	311.94
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5223.83
Descuento:	746.85
Total:	4476.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec56a36a-cdf4-4a40-ac92-aac4358d549b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010405151CCP293Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7119.14	\$ 7119.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5542.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	484.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1071.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.81			

Importe con letra: SEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	7119.14
	Descuento:	1071.9
	Total:	6047.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cfc7c2f-fa81-4fc1-b3e9-c3b5bdfae9d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5358.37	\$ 5358.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4320.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			682.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.51			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5358.37
Descuento:	682.12
Total:	4676.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee4f4274-f056-4d7f-8823-8f2ef9ce03bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOLGUIN MARTINEZ RUBEN ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010301152CCG291E	CODIH6002	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27313.58	\$ 27313.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			21932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	94.77
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5108.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4673.85			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	27313.58
Descuento:	5108.58
Total:	22205.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25c93b94-4b5a-41a6-9d0a-f49a11f0d209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	5137.77
	Descuento:	333.21
	Total:	4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1240d2f6-35fb-4b31-910b-a97dcbd5c244

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HUESCA FERNANDEZ SHAULY ARLIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 584593 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P147W 211110080010302152CCG291E COJFH7151 03 01/07/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	315.62
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4522.83
Descuento: 718.25
Total: 3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d058f06a-24a4-473e-9582-42bf7afbb923	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUBER GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	19/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4335.56	\$ 4335.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1764.47	0.0
Total			3274.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.21
Total			129.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.01			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	4335.56
	Descuento:	129.22
	Total:	4206.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7995eb9-bce8-40de-9159-30e4ceeb95ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6712.57	\$ 6712.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5205.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24
002	041	ISR	482.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1007.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.24			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	6712.57
	Descuento:	1007.83
	Total:	5704.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b2624ec8-8aec-48cb-b468-bbc9b3117980	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 67/100 M.N.

Subtotal:	6650.55
Descuento:	1189.88
Total:	5460.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
baa5552e-91ce-4e22-bba3-cb37cbc3d536	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA LARA ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7228.83	\$ 7228.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5695.65	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1293.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.78			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	7228.83
Descuento:	1293.91
Total:	5934.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a20cba1a-1798-4881-acd8-7c38fef68712	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPSET903	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9450.96	\$ 9450.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7491.00	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
			44.79
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56
002	041	ISR	516.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1544.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	528.56			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	9450.96
Descuento:	1544.91
Total:	7906.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
19dde4be-7411-4cf6-9cc0-2d489ebc2aa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6565.69	\$ 6565.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4944.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.53
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			948.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	190.08			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6565.69
	Descuento:	948.9
	Total:	5616.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2bec6a83-a4fb-4975-9609-22dd43ed8508

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HURTADO ROSAS VIANET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 614953 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6198.66	\$ 6198.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			4668.21	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
			38.33
002	041	ISR	360.06
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05
			256.71
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			615.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 6198.66

Descuento: 2107.55

Total: 4091.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bec6a83-a4fb-4975-9609-22dd43ed8508	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6198.66	\$ 6198.66
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				2107.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.05			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	6198.66
Descuento:	2107.55
Total:	4091.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
399ba3fa-a7f5-4265-ad34-53785759910b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6004.48	\$ 6004.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4617.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			461.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.94			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6004.48
Descuento: 461.49
Total: 5542.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3060e926-e3b0-499e-9efb-9dfd0a383be7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 409953 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P430W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 02/02/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6130.68	\$ 6130.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4366.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.19
002	041	ISR	72.78
Total			788.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.35			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6130.68
Descuento: 788.29
Total: 5342.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

328b6660-3e75-4254-aa4b-320d70f12728

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ISLAS ORTIZ ROMINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 44160 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P212W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13449.35	\$ 13449.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7030.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			11205.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3
002	041	ISR	531.57
Total			2426.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1536.3			

Importe con letra: ONCE MIL VEINTIDOS PESOS 60/100 M.N. Subtotal: 13449.35 Descuento: 2426.75 Total: 11022.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d0e82f5-d4e7-4b5c-bfbf-d5f4d9e552e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IBÁÑEZ REYES EULALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5223.83	\$ 5223.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3792.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			746.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	5223.83
Descuento:	746.85
Total:	4476.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3dd4737-0572-4f04-82b7-de21387fd11b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12733.41	\$ 12733.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7487.99	0.0
Total			10420.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.44
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1986.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1605.69			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 12733.41
Descuento: 1986.09
Total: 10747.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
823cfbc8-3683-4466-aac4-82f09ffe3104	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4638.07	\$ 4638.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			410.27
			25.52
002	041	ISR	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			461.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1330.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	4638.07
	Descuento:	1330.76
	Total:	3307.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e882bea-2a57-4270-b7e2-c5a79c37607e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5896.27	\$ 5896.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4464.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
			344.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	041	ISR	422.68
			42.52
Total			1338.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5896.27
Descuento:	1338.59
Total:	4557.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c79fd84e-b837-44a7-9d9c-ead60b6d0481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4087.43	\$ 4087.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			2656.03	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.6
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
Total			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	21.11
Total			289.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	4087.43
Descuento:	289.46
Total:	3797.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7cd5792b-540f-428c-a442-1179046acd1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8960.37	\$ 8960.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7016.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1355.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.24			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8960.37
Descuento:	1355.34
Total:	7605.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e64096e8-9a6e-43ee-ba07-38aea6dfe8f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6650.55	\$ 6650.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5219.15	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
002	041	ISR	560.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 67/100 M.N.

Subtotal:	6650.55
Descuento:	1189.88
Total:	5460.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faab0a27-7346-4b99-b6a7-7cc189458154	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO DIAZ DE LEON ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010301152CCG291E	COEJ316	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32878.79	\$ 32878.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4229.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
Total			26524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81
002	041	ISR	471.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	507.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			6730.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5646.81			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 32878.79
Descuento: 6730.29
Total: 26148.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39805288-dbbe-4685-8dee-0d2c700892c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3292.18	\$ 3292.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2325.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			217.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.73
Total			218.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 3292.18
Descuento: 218.24
Total: 3073.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfeb3760-fd79-474b-b62b-9c0dbdbc38c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3572.64	\$ 3572.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2856.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.05
Total			12.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 3572.64
Descuento: 12.69
Total: 3559.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a2ab662-9551-47bb-a355-9afe04c05ad7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4564.54	\$ 4564.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3717.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.73
Total			148.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.7			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4564.54
Descuento: 148.43
Total: 4416.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b846193a-0ec9-4c7f-8f53-53e96f8d89df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15042.75	\$ 15042.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12049.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.63
Total			2101.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2055.27			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 15042.75
Descuento: 2101.9
Total: 12940.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d9dca52-4306-4f4d-a428-7bf78210c617	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5291.83	\$ 5291.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1813.53
002	041	ISR	322.82
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			2571.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 29/100 M.N.

Subtotal: 5291.83
Descuento: 2571.54
Total: 2720.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1a9aa2e-7bf2-4099-b31e-c264019bf574	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29323.28	\$ 29323.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			23850.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			5978.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	29323.28
Descuento:	5978.16
Total:	23345.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
302a9d84-3b12-4f75-8571-393998f67bed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P95W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5251.33	\$ 5251.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3819.93	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	316.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5251.33
Descuento:	751.36
Total:	4499.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1bfcaa6b-8b45-4074-a5e1-dcf5d1331ea8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARILLO NUÑEZ DAISSY NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13673.18	\$ 13673.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8549.9	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			10941.16	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.4
Total			1835.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1794.48			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	13673.18
Descuento:	1835.88
Total:	11837.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5985eb6f-753f-4629-9348-1913d05dce59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4638.07	\$ 4638.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			523.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO CATORCE PESOS 99/100 M.N.	Subtotal:	4638.07
	Descuento:	523.08
	Total:	4114.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d137f58a-f2e8-4dc2-bc36-fab333a67d67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5264.83	\$ 5264.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3833.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			902.25
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	318.5
Total			1655.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5264.83
Descuento: 1655.83
Total: 3609.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8acb398f-8fed-4cb7-8d5e-bc099f502908	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO OSORIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7005.98	\$ 7005.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5740.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	370.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1220.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.97			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7005.98
Descuento:	1220.03
Total:	5785.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a71c3730-d793-480d-af51-b3d83bfc67dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b0c6505-83ab-41f4-a280-5310b1ac1584	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4980.13	\$ 4980.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3548.73	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	153.9
Total			544.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4980.13
Descuento:	544.39
Total:	4435.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ca93a38-c2c5-4b27-b5a4-0a5dde07d96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6844.03	\$ 6844.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			5235.66	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97
002	041	ISR	578.59
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1143.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	176.97			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	6844.03
	Descuento:	1143.45
	Total:	5700.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9d2f36b-dc10-470c-9882-d14b1e26d4b8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ CASTILLO ALFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175097 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6772.95	\$ 6772.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
Total			5549.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8
Total			648.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	515.8			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 6772.95

Descuento: 648.86

Total: 6124.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c44ef725-5390-4bb5-93af-13eec7563651	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9754.95	\$ 9754.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			7737.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.41
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			410.27
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	512.12
Total			2009.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	586.05			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9754.95
Descuento: 2009.01
Total: 7745.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5cd5dba-9d84-43df-b1ce-2614bea4704f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4656.07	\$ 4656.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3224.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4656.07
Descuento:	461.09
Total:	4194.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
702f18d1-a46a-4393-b6b7-35d7963f4b10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11301.16	\$ 11301.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8683.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
002	041	ISR	114.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1668.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1186.09			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	11301.16
Descuento:	1668.51
Total:	9632.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ce48e91-0051-4971-8ac3-1a66c57579b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12734.43	\$ 12734.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5415.02	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10860.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.55
002	041	ISR	608.51
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			2302.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12734.43
Descuento: 2302.24
Total: 10432.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82beed2f-7689-4ee4-8c0d-5180721f335a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10573.81	\$ 10573.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8385.58	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			341.89
002	041	ISR	479.76
			7097.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.14
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 10573.81
Descuento: 9641.99
Total: 931.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82beed2f-7689-4ee4-8c0d-5180721f335a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10573.81	\$ 10573.81
				495.73
Total				9641.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.83			

Importe con letra:

NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10573.81
Descuento:	9641.99
Total:	931.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83e716a6-afbb-452b-b47d-b8b4e2a4e704	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ JIMENEZ MARIA YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7063cba-0404-4b88-a805-e83f12c98872	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7078.97	\$ 7078.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			5206.67	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9
002	041	ISR	116.69
			2787.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			3697.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.9			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7078.97
Descuento: 3697.19
Total: 3381.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f0a31b1-2d64-413f-874a-c5bf02252acf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 563185 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5708.99	\$ 5708.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.16	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	141.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43
Total			733.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5708.99
Descuento: 733.5
Total: 4975.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aaa30591-2ee7-422c-bd12-6cdd04e1be92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	COSP8433	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11700.6	\$ 11700.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
Total			9569.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1799.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1423.28			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	11700.6
Descuento:	1799.66
Total:	9900.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3500799e-2567-4478-941b-0c17a03dc3da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ REYES GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403917	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8773.81	\$ 8773.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4995.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.39
Total			944.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.27			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8773.81
Descuento: 944.66
Total: 7829.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efb806eb-a7fa-41f3-89d0-d4675a9f08e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.6	\$ 8469.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6513.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			90.7
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			149.99
			32.37
			181.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
			299.99
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8469.6
Descuento:	2006.54
Total:	6463.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efb806eb-a7fa-41f3-89d0-d4675a9f08e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.6	\$ 8469.6
Total				2006.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.77			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8469.6
	Descuento:	2006.54
	Total:	6463.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

179de09f-9e38-49ac-b801-5deb08df47cb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40208 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P32W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8802.99	\$ 8802.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			6926.43	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
002	041	ISR	479.76
			63.33
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8802.99
Descuento: 1483.38
Total: 7319.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
179de09f-9e38-49ac-b801-5deb08df47cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8802.99	\$ 8802.99
Total				1483.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	445.16			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8802.99
Descuento:	1483.38
Total:	7319.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b038a4c0-1401-47c0-84ad-4cfd9bc37b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc3ce89d-c71c-49b6-a65b-9bc563bc5273	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11308.66	\$ 11308.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			9105.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	618.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.24
Total			1948.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	772.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 11308.66
Descuento: 1948.73
Total: 9359.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fe6bb70f-7157-43b4-996f-8fd2e6462225

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 808231 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P106W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5669.47	\$ 5669.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4039.50	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	283.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.33
001	061	CUOTA DEL IPE	29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.33
001	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.13
001	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 5669.47
Descuento: 1384.79
Total: 4284.68

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 30/04/2016 Fecha Inicial Pago 16/04/2016 Fecha Final Pago 30/04/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante N Método de Pago PUE Forma de Pago 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe6bb70f-7157-43b4-996f-8fd2e6462225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5669.47	\$ 5669.47
Total				1384.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.57			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	5669.47
	Descuento:	1384.79
	Total:	4284.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f3edfba-ee53-480c-b667-08d3b1bd6638	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P744W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	23/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.18	\$ 4748.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4020.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	540.75
Total			843.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	19.95			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	4748.18
Descuento:	843.93
Total:	3904.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
06135dfc-4e5b-433d-8753-f0096620f0ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7248.16	\$ 7248.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5901.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63
002	041	ISR	66.3
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.11
			98.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1218.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	639.63			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTINUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7248.16
Descuento:	1218.98
Total:	6029.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6e9ab450-c70f-42f9-afec-edaf8180ebac

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 156333 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P212W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10160.41	\$ 10160.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
Total			8224.27	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	697.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1823.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.74			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 10160.41

Descuento: 1823.0

Total: 8337.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c612e148-3ef9-4fef-925d-7e953e4caf3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ DEL ANGEL HUBERT ERNESTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			204.17
			204.17
Total			408.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 3128.05
Descuento: 408.34
Total: 2719.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6283e799-c0d9-470f-9bd3-d39a60be579a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
999fdf60-6acb-417f-ad9d-5d071d4ee1b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
797bfed7-99b2-4025-84c5-7bb6b5cd7c22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUSTO GONZALEZ LIZBETH MIREYA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054890	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.62	\$ 6472.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.64	0.0
Total			5014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			534.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.08			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6472.62
Descuento: 534.5
Total: 5938.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
418cad15-b6b4-4a88-a53d-e2ee0be9df8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a0373b8-ad95-403e-89c2-a897a1f59a6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84414c35-f459-4f24-850d-d9e7e70c7620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8436.89	\$ 8436.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6284.07	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.91
Total			1104.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.42			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 8436.89
Descuento: 1104.77
Total: 7332.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9c77959-d62a-434b-bb2d-b70ac049b09d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5903.5	\$ 5903.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4472.10	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
002	041	ISR	423.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			961.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5903.5
Descuento: 961.23
Total: 4942.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41667146-9890-480d-9c76-9b05eb8e3e0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4363.73	\$ 4363.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4363.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3996.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4813de05-14ea-4238-bba6-5a6b92f2e674	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JURADINI VILLASEÑOR ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054882	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3769.02	\$ 3769.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.05	0.0
Total			2781.59	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.89
Total			52.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.89			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 3769.02
Descuento: 52.78
Total: 3716.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6dc81691-33fb-4e1c-a770-66ccd50fe1bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6104.26	\$ 6104.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			4349.87	1431.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
			23.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99
002	041	ISR	79.08
Total			727.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.99			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6104.26
Descuento:	727.11
Total:	5377.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6fb22e8f-ee8a-4141-a13a-33b4e4ece001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KOKKE GARCIA SANCHO VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9410.95	\$ 9410.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5520.74	0.0
Total			7439.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.87
Total			1059.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.41			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9410.95
Descuento: 1059.28
Total: 8351.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4d4e5bb-e6ad-4de5-999e-653b2769d650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9738.63	\$ 9738.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1447.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1075.9			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	9738.63
Descuento:	1447.15
Total:	8291.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2016	16/04/2016	30/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

74265d7a-8c35-41dd-ae5f-261569753ce6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAZCANO ACUÑA ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 216077 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5019.15	\$ 5019.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4311.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
002	041	ISR	114.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			443.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5019.15
Descuento: 443.98
Total: 4575.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddf9c5d1-a53e-4644-a8aa-464744e78aea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.26	\$ 7816.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1230.0	0.0
Total			6926.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	603.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7816.26
Descuento:	1311.47
Total:	6504.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddf9c5d1-a53e-4644-a8aa-464744e78aea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.26	\$ 7816.26
Total				1311.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.43			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7816.26
	Descuento:	1311.47
	Total:	6504.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ec51944-11b2-4306-a2a2-44074b22d748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4651.31	\$ 4651.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			3746.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7
002	041	ISR	106.85
Total			638.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.7			

Importe con letra: CUATRO MIL DOCE PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	4651.31
	Descuento:	638.33
	Total:	4012.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aa9a4683-f46c-4eb8-8b1f-e49c654a54aa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LARA ALMORA NADIA EDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 338949 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P128W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5165.65	\$ 5165.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1434.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4458.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.39
002	041	ISR	112.48
Total			435.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5165.65
Descuento: 435.05
Total: 4730.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

519a7dd8-108f-446f-bea3-0b86340530fb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 2564.89
Descuento: 0.0
Total: 2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d0f4913-b6e5-4bde-8664-1290fe94dec8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	LANDA ARMENTA ROCIO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	1266.59
Descuento:	0.0
Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1567185a-118e-4814-9e3b-319527344320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P227W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	04/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13639.39	\$ 13639.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5527.36	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1043.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11744.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	661.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48
Total			2508.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.48			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO TREINTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	13639.39
	Descuento:	2508.82
	Total:	11130.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4dd0cf62-1ab2-4ab4-9b52-9811508daefa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8976.28	\$ 8976.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7720.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			1689.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	8976.28
	Descuento:	1689.21
	Total:	7287.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
016e8b06-1d4f-43af-9361-71d5d65a6d4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
			402.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			952.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6574.62
Descuento: 952.95
Total: 5621.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac085a03-df41-4265-9bbd-1ceb9ba0836d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P61W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	07/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4826.15	\$ 4826.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4118.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
002	041	ISR	100.75
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			398.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4826.15
Descuento: 398.33
Total: 4427.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a4312c7-50eb-4c12-af4f-9ac30bbe37ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA DEBERNARDI FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8585.7	\$ 8585.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4840.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6759.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.66
Total			910.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.16			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 8585.7
Descuento: 910.82
Total: 7674.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da8d9abf-b6f8-4ac4-8b99-9c179f21ed3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5178.07	\$ 5178.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4470.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			131.07
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	475.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.73
			176.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1129.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.

Subtotal:	5178.07
Descuento:	1129.75
Total:	4048.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51114c31-5aeb-43c8-adb0-107a1dff45cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11611.55	\$ 11611.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6087.72	0.0
Total			9640.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	369.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2022.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1263.2			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	11611.55
Descuento:	2022.92
Total:	9588.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
550ff1e2-167f-4a42-b9b4-4d32e05b78a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA GONZALEZ LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	COEJ4068	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26915.03	\$ 26915.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16824.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			21998.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.36
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
Total			5422.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4209.31			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	26915.03
Descuento:	5422.07
Total:	21492.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7169675f-dd1d-4afb-a740-4e973a1ae853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010301152CCG291E	OPTRX905	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11523.68	\$ 11523.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7416.46	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9422.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.28
Total			1429.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1394.01			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 11523.68
Descuento: 1429.29
Total: 10094.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9630b7f2-e03b-4756-9615-3500886712d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3862.85	\$ 3862.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3115.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			408.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.42			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3862.85
Descuento:	408.82
Total:	3454.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c515e8d-22ca-4d51-bc0d-3eaa3735dd93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19524.77	\$ 19524.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14383.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18817.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	252.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.05
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.31
Total			643.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 19524.77
Descuento: 643.31
Total: 18881.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcf0777b-a5fd-45dd-9d38-36c5957e618e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10213.95	\$ 10213.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.97
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4
002	041	ISR	763.17
Total			2006.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.4			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 10213.95
Descuento: 2006.53
Total: 8207.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b87f5a45-ac3f-4e2d-a1c1-639d4e120a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4822.13	\$ 4822.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4069.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.41
002	041	ISR	414.5
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			898.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 33/100 M.N.	Subtotal:	4822.13
	Descuento:	898.8
	Total:	3923.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4cf40172-4bfe-44d9-9b79-0c10e058e56a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9141.19	\$ 9141.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1242.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7881.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8
002	041	ISR	414.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1386.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	551.8			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	9141.19
Descuento:	1386.85
Total:	7754.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1b4459fc-7f7f-4900-8ce0-5864fd7d0fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	LANNOY LARA ALFREDO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5432.63	\$ 5432.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4725.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
002	041	ISR	473.85
Total			934.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5432.63
Descuento:	934.63
Total:	4498.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e51476eb-8a32-4fa1-b86e-eea00b8170fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5644.13	\$ 5644.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4936.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	242.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			638.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5644.13
Descuento:	638.87
Total:	5005.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7788a4ff-5917-4676-baeb-c05b03eeb88a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7316.75	\$ 7316.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
Total			5955.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1660.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66
Total			2333.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	653.66			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7316.75
Descuento:	2333.89
Total:	4982.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd113985-0e6b-436d-a6cc-21928e47c748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9369.55	\$ 9369.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1303.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6477.15	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.16
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	831.81
Total			1466.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	9369.55
Descuento:	1466.46
Total:	7903.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7d70499-d15a-4fbe-8e2b-00bf587bd526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7359ffc-0aa3-4c4f-a9b7-af6e97dbd5b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.8	\$ 3945.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
Total			66.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.46			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	3945.8
Descuento:	66.64
Total:	3879.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a392948-cbae-4f76-9c71-adea6f836ffe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MEZA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6401.87	\$ 6401.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4954.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.14
Total			523.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.33			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6401.87
Descuento: 523.47
Total: 5878.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56a36450-e1b8-4b3e-9b62-e31247bdb523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5646.33	\$ 5646.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4820.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			497.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.39			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5646.33
Descuento:	497.62
Total:	5148.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c73861ef-5ee3-4fee-9422-bc171442f55c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9602.04	\$ 9602.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2514.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8357.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	693.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.09
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1793.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.06			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 9602.04
Descuento: 1793.76
Total: 7808.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b4512de-8ca2-4ab9-8cc3-6eb5e3e73603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daa5f098-4486-427b-8e90-3d80309f1266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4520.74	\$ 4520.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4
Total			290.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.4			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4520.74
Descuento: 290.12
Total: 4230.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05dd1f7a-92d7-4fad-b454-d3fe6105154f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67fcf27c-1a11-4910-804e-ba26f26f9df5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5650.63	\$ 5650.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4943.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
			29.07
002	041	ISR	242.04
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			638.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5650.63
Descuento:	638.11
Total:	5012.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7cf5c33-8ee4-4a32-ac9a-50e19b796400	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5120.76	\$ 5120.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	415.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
Total			956.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.69			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5120.76
Descuento:	956.32
Total:	4164.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0364fb2-b455-404b-b9ed-d425cb3e66cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES SANCHEZ BERTHA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10871.27	\$ 10871.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6724.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8642.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.55
Total			1321.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1291.43			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10871.27
Descuento: 1321.98
Total: 9549.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43849acb-ffac-4a93-8c8a-364651679c15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4282.73	\$ 4282.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	643.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3575.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
			121.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
002	041	ISR	80.84
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			505.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	4282.73
Descuento:	505.96
Total:	3776.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2f893e9c-3850-442f-92ab-d39acd5032f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010501152CCM283Y	OPSET903	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6221.0	\$ 6221.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5126.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	153.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.06
Total			910.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	387.3			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6221.0
Descuento:	910.06
Total:	5310.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93f0cd94-73e6-42c2-bec4-af72acbb85ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.77	\$ 5311.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4025.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			357.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5311.77
Descuento: 357.92
Total: 4953.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
560636dd-97ed-4d57-9590-dac0321face5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16104.22	\$ 16104.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9362.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13376.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	347.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.66
Total			2890.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2019.97			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	16104.22
Descuento:	2890.6
Total:	13213.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a3f3b13a-3cad-4509-be3b-54ae1acf795d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5838.83	\$ 5838.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1298.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5131.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	426.34
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
Total			920.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5838.83
	Descuento:	920.54
	Total:	4918.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5ac2fe5-c730-4e7c-8f75-45fbf7bb17ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7764.73	\$ 7764.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1227.0	0.0
Total			6885.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	605.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1234.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	171.9			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7764.73
Descuento: 1234.87
Total: 6529.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da9a226b-c136-4006-b5b8-c778e5859d68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VASQUEZ MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
737b65fe-f0ef-40cc-9e90-96bcd22372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P34W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	259.4
002	041	ISR	114.19
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
Total			715.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 715.87
Total: 3175.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b04f9422-ca38-4f4d-907a-98e46a94efb0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES VILLA MARIA YANET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 135326 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P208W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7923.45	\$ 7923.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
Total			6756.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82
Total			1293.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.82			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 7923.45
Descuento: 1293.56
Total: 6629.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18eca4a6-f415-4850-8114-1eecd2f8fdb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			323.36
			22.48
			242.65
002	041	ISR	94.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
			205.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1172.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	1172.28
	Total:	3710.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9abffb14-9984-4035-9279-4915b9d6c68c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LETAYF BARROSO LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.19	\$ 7019.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6111.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.23
002	041	ISR	550.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.38
Total			1338.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.23			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7019.19
Descuento:	1338.01
Total:	5681.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d71684d5-0f11-41ed-926a-f0d1db585f68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0259295-33ac-425b-a75e-6927ee8261ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10135.47	\$ 10135.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6117.74	0.0
Total			8036.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
Total			1189.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1161.93			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 10135.47
Descuento: 1189.62
Total: 8945.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
081811c8-9f46-46ea-be09-48aec1e47bd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5582.6	\$ 5582.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			4875.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	496.21
			43.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			962.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5582.6
Descuento:	962.41
Total:	4620.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df6680f7-f6ad-4e3f-ad40-4d7dfbd5b41c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9765.35	\$ 9765.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1626.0	0.0
Total			8786.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1250.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2139.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	271.7			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 9765.35
Descuento: 2139.51
Total: 7625.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4bb8df4a-6274-47db-b74c-a74c43b02444

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ADRIANA LEON ESPARZA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	168.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce5745cf-a24f-4c24-8d0d-2beed2e38335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7765.28	\$ 7765.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6369.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.89
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32
Total			827.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	688.32			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 7765.28
Descuento: 827.87
Total: 6937.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f83412f7-b3a8-4e25-9033-ceee7286a981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10490.38	\$ 10490.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
Total			8689.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.97
			29.65
002	041	ISR	529.32
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			2045.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.98			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	10490.38
Descuento:	2045.64
Total:	8444.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1d5431dc-8383-408c-8b7a-72fed79fd8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10498.79	\$ 10498.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2320.0	0.0
Total			9512.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	980.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.85
			95.0
			53.42
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10498.79
Descuento:	2037.51
Total:	8461.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d5431dc-8383-408c-8b7a-72fed79fd8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10498.79	\$ 10498.79

Total 2037.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	278.64			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 10498.79
Descuento: 2037.51
Total: 8461.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8583d4e-4e8e-4cd7-89fd-6bdd64674270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11270.31	\$ 11270.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3863.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			9737.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
002	041	ISR	700.29
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2148.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	825.14			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	11270.31
	Descuento:	2148.5
	Total:	9121.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae09cae1-c7c4-48c7-adb7-fce1005e55ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8122	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12072.44	\$ 12072.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4291.41	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10447.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.19
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98
002	041	ISR	760.29
Total			2341.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	917.98			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 12072.44
Descuento: 2341.45
Total: 9730.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0571793e-0565-4d92-a7f3-cdb8c0321c25

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147183 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPADA915 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6314.86	\$ 6314.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1161.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			5371.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	190.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N.
Subtotal: 6314.86
Descuento: 2352.01
Total: 3962.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0571793e-0565-4d92-a7f3-cdb8c0321c25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6314.86	\$ 6314.86
Total				2352.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	236.3			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	6314.86
	Descuento:	2352.01
	Total:	3962.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0af875ae-f7ee-4a6e-bdc3-4671d124ef40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	AUXILIAR	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6b1df46-584e-4e47-955c-208c05d1c0b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LENDECHY MERINO OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4233.13	\$ 4233.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3525.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
			141.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.52
002	041	ISR	151.4
Total			682.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	4233.13
	Descuento:	682.89
	Total:	3550.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b7a63bc-1854-4386-a05a-595aa2f95560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON ORTIZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5118.05	\$ 5118.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			4116.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	69.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			675.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5118.05
Descuento:	675.38
Total:	4442.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a21c533-96d1-432d-a566-6d3b706caa89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69130ee8-b87f-499e-941e-5bb8a652739e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12621.67	\$ 12621.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4736.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			10891.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.28
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56
002	041	ISR	760.29
Total			2448.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 12621.67
Descuento: 2448.12
Total: 10173.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f71902c-30a8-49ea-949b-e76a5cfb3150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4558.5	\$ 4558.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3475.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
Total			152.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.89			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4558.5
	Descuento:	152.05
	Total:	4406.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22809319-cfb0-4d2a-ab53-4f943ad552f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5650.63	\$ 5650.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4943.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	242.04
Total			638.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5650.63
Descuento:	638.11
Total:	5012.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8455dd5a-a187-43b5-8575-05a5c80b07b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9604.0	\$ 9604.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1591.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8328.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	448.1
Total			1439.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	568.21			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 9604.0
Descuento: 1439.09
Total: 8164.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7508d20-5130-4fe5-be39-30033f05dceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMON HERNANDEZ IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8324.78	\$ 8324.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4782.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6544.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.65
Total			863.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	843.24			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8324.78
Descuento:	863.89
Total:	7460.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a799cbd-77e9-4c1c-9ad2-b08d3cf20e0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5137.77
Descuento: 333.21
Total: 4804.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a07e5e96-a186-47c2-9289-71d8be35a0b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSOA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5922.25	\$ 5922.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4872.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	29.07
002	041	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	041	ISR	153.9
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
Total			892.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.9			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTINUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5922.25
Descuento:	892.54
Total:	5029.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b44f9ed0-6a50-481e-a327-02ffe32caa9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.57	\$ 5067.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4360.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.74
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			508.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5067.57
Descuento:	508.73
Total:	4558.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c53d0090-2f7b-4565-a51b-d5e5ad5ba858	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a318ee4e-0b09-4050-bad0-9850c00fc04b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.83	\$ 5686.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1164.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4979.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	411.91
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			851.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5686.83
Descuento:	851.57
Total:	4835.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a55537b3-9881-4224-8a96-9a6a546d4b92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			590.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	590.15
	Total:	4189.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cf4a69d-38ba-4b07-9e00-033bcd51b6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6921.58	\$ 6921.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5921.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	417.18
			126.67
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			126.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			279.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02
			99.13
			27.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6921.58
Descuento: 2275.32
Total: 4646.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cf4a69d-38ba-4b07-9e00-033bcd51b6ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6921.58	\$ 6921.58
				547.02
Total				2275.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	293.02			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	6921.58
	Descuento:	2275.32
	Total:	4646.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ebbb65b7-88c6-4ec5-86b4-744dec5869bf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 501963 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010603152CCP300J OPADA912 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5460.52	\$ 5460.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			4392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	131.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.91
Total			712.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5460.52
Descuento: 712.08
Total: 4748.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41cbe3c3-8433-47a2-b778-3ac16e41021d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4682.84	\$ 4682.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3571.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.61
Total			180.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	4682.84
Descuento:	180.9
Total:	4501.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b2840e8-fc7c-4c3f-b6f6-c1e393c1772d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
800ca152-a30b-4e89-88be-578d2718ef79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	96.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
Total			474.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4995.73
	Descuento:	474.58
	Total:	4521.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1d520f2-2762-45cb-8226-0620d26a34d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4923.11	\$ 4923.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1113.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4215.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	115.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
Total			445.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	4923.11
Descuento:	445.54
Total:	4477.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e078e724-1fd9-4a61-bf4f-dca532f00d69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.15	\$ 7341.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1495.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6437.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32
002	041	ISR	434.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1045.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	196.32			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	7341.15
Descuento:	1045.18
Total:	6295.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea29d41d-fc41-48f6-9190-b89e697496f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5681.3	\$ 5681.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1281.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4864.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.71
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	95.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.29
Total			657.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.36			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5681.3
Descuento: 657.08
Total: 5024.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
308a1171-c480-4390-9d58-be38a3df2728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	96.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			402.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4966.73
Descuento:	402.84
Total:	4563.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37e3fd26-7bec-43ac-a169-960debd1108e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA ABDON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	344493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5124.56	\$ 5124.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1378.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4417.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
002	041	ISR	113.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			405.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	5124.56
	Descuento:	405.5
	Total:	4719.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
450f505e-d969-449c-8187-3da79c17b419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA CORNELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX905	03	01/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11192.88	\$ 11192.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9191.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.19
002	041	ISR	115.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73
Total			8268.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1293.73			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	11192.88
	Descuento:	8268.21
	Total:	2924.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2cbb5548-d836-4fa5-a646-9a1df4edb1c1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P313W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8455.22	\$ 8455.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1088.0	0.0
Total			7429.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89
002	041	ISR	591.55
[REDACTED]			30.0
[REDACTED]			41.87
[REDACTED]			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 8455.22

Descuento: 1429.56

Total: 7025.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cbb5548-d836-4fa5-a646-9a1df4edb1c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8455.22	\$ 8455.22
Total				1429.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.89			

Importe con letra:
SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	8455.22
Descuento:	1429.56
Total:	7025.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9273415e-87f0-4e1e-9532-0b22439f93aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9217.21	\$ 9217.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2240.0	0.0
Total			8137.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			131.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
002	041	ISR	522.94
			245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9217.21
Descuento: 1641.5
Total: 7575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9273415e-87f0-4e1e-9532-0b22439f93aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9217.21	\$ 9217.21
Total				1641.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	9217.21
Descuento:	1641.5
Total:	7575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c431a057-21c2-48be-bd2b-144b451f7c17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13749.18	\$ 13749.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6751.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11548.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	726.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.06
Total			2658.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1493.21			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal: 13749.18
Descuento: 2658.16
Total: 11091.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb0f5c26-196e-4d86-97b1-a9d27840872d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7042.34	\$ 7042.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			5955.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5
			32.34
			1113.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2160.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7042.34
Descuento: 2160.4
Total: 4881.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8edb9ce3-6a1f-492e-84d0-94bfedd6edab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6282.37	\$ 6282.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5408.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87
			39.94
002	041	ISR	433.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.43
Total			1142.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	166.87			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6282.37
Descuento:	1142.25
Total:	5140.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5443bda-44f7-4ed1-9d1d-7a83dd16956a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
810f8233-c53f-46cc-bae2-835fad43c7c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
002	041	ISR	743.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1139.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5580.13
Descuento:	1139.21
Total:	4440.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
91ae23d7-0eab-496a-b3f5-4691987caa4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.07	\$ 5134.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4426.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
			25.52
002	041	ISR	158.77
Total			506.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5134.07
Descuento:	506.02
Total:	4628.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

26aaa93f-ccc1-4bd0-bd93-dd7451423d8d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cdae1134-b2c8-428b-9766-521a2c25fd5a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ LOPEZ GABRIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 875203 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010302152CCG291E OPSET903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5140.99	\$ 5140.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4415.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.47
002	041	ISR	11.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	146.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	18.5
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			503.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.5			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N.

Subtotal: 5140.99
Descuento: 503.27
Total: 4637.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5580675-f407-42fa-9ef0-e042790ae38e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA JOSEFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8131.51	\$ 8131.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4623.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6384.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	809.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.89
Total			829.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	809.22			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	8131.51
Descuento:	829.11
Total:	7302.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31288424-5ade-419b-b793-8911d7c524d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11277.93	\$ 11277.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9591.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	514.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.15
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53
Total			2003.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.53			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 11277.93
Descuento: 2003.38
Total: 9274.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

16870a2b-1011-44e2-b575-1edaa995c769

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | **Nombre del trabajador** LOPEZ LUNA MARICELA | **R.F.C.**

C.U.R.P. | **Tipo Contrato** 01 | **Cve. Ent. Federativa** VER | **No. Empleado** 648671 | **Tipo Régimen** 02 | **Periodicidad Pago** 04

No. Seguridad Social | **Antigüedad** P210W | **Departamento** 211110080010301152CCG291E | **Puesto** OPSET903 | **Tipo Jornada** 03 | **Fecha Rel. Laboral** 01/04/2012

Banco 072 | **Cuenta Bancaria** | **Riesgo Puesto** 1 | **Sindicalizado** Sí | **Salario Diario Integrado** | **Salario Diario Cotizado**

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8259.5	\$ 8259.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1209.0	0.0
Total			7236.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	530.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.39
			37.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1247.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	315.71			

Importe con letra:
SIETE MIL ONCE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 8259.5
Descuento: 1247.67
Total: 7011.83

Nómina Versión 1.2 | **Tipo Nómina** O | **Fecha Pago** 15/04/2016 | **Fecha Inicial Pago** 01/04/2016 | **Fecha Final Pago** 15/04/2016 | **No. Dias Pagados** 15.0

Moneda MXN | **Tipo Cambio** | **Tipo de Comprobante** N | **Método de Pago** PUE | **Forma de Pago** 99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f235355a-5615-40de-bc05-a8ab4427256a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPADA909	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5321.77	\$ 5321.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4289.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.5
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			699.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.13			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	5321.77
Descuento:	699.07
Total:	4622.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
723e765b-2cec-46ef-b857-65e84773e2bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14774.34	\$ 14774.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12271.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
Total			2549.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1795.44			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	14774.34
Descuento:	2549.94
Total:	12224.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f111e24-4fc2-4198-a36d-c7b4084f2471	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3653.48	\$ 3653.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			625.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14
Total			648.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.14			

Importe con letra:

TRES MIL CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3653.48
Descuento: 648.15
Total: 3005.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21c13ed1-34d2-46ae-8a8d-1c21e9233d21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8661.44	\$ 8661.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1301.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7502.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57
002	041	ISR	426.59
Total			1302.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	451.57			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	8661.44
Descuento:	1302.16
Total:	7359.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0e766ee9-92ef-41ee-8271-d6692da82ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5245.57	\$ 5245.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4538.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.01
002	041	ISR	165.6
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			683.78
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1200.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5245.57
	Descuento:	1200.38
	Total:	4045.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32128318-b668-4289-8fbb-a2efb0eea366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7180.64	\$ 7180.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1425.0	0.0
Total			6389.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			351.85
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			341.89
002	041	ISR	564.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7180.64
Descuento:	1744.05
Total:	5436.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32128318-b668-4289-8fbb-a2efb0eea366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7180.64	\$ 7180.64
Total				1744.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.51			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7180.64
	Descuento:	1744.05
	Total:	5436.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b34c701-bdcb-40c2-aa34-821f3e18dc75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5054.48	\$ 5054.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4263.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15
			32.37
002	041	ISR	529.48
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
Total			1049.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5054.48
Descuento: 1049.72
Total: 4004.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cd1f1f7-1494-4238-8984-810e63f9a8ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	02/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5927.83	\$ 5927.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5220.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
002	041	ISR	429.4
Total			837.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 5927.83
Descuento: 837.65
Total: 5090.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9628888c-f5cb-4210-9c67-4dab435a0e85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c066754-25a5-48d1-8141-05ba6b35a147

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 173512 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P82W 211110080010303152CCG291E OPADX902 03 16/09/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5652.49	\$ 5652.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4945.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	24.47
002	041	ISR	170.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.46
			410.27
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			295.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1216.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 5652.49
Descuento: 1216.48
Total: 4436.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a0d1202-169f-4a6d-874c-f8f4de91120f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10525.13	\$ 10525.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6171.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8599.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.77
Total			1250.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1218.35			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10525.13
Descuento: 1250.12
Total: 9275.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

032ba796-9645-4fb2-9ee7-161dad879d1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ NORIEGA ANAITHE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5543.77	\$ 5543.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4225.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	172.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			562.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	381.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5543.77

Descuento: 562.95

Total: 4980.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbe414bd-2530-4158-9615-b5d8b7a258f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			316.56
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1142.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1142.51
Total:	3605.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e193f32b-c00c-4835-a9da-a29ae4752334	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	COJF7298	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15747.15	\$ 15747.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8097.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13248.34	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1791.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2957.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1791.41			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 15747.15
Descuento: 2957.97
Total: 12789.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf405160-d777-4131-bc54-d3f603163b13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RIVERA FELIX GUILLERMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17777.57	\$ 17777.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11616.22	0.0
Total			14264.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2576.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.08
Total			2633.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2576.02			

Importe con letra:
QUINCENIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 17777.57
Descuento: 2633.1
Total: 15144.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9d0d5bbb-8fb4-4986-9dc2-13ecad7575ef

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ RUELAS GONZALO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 14342 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P69W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6707.6	\$ 6707.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1152.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6000.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	807.69
			307.04
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1590.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 6707.6
Descuento: 1590.36
Total: 5117.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3dc322d-597a-46c4-a5f7-0219ed6534f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4952.06	\$ 4952.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4244.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			247.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
002	041	ISR	104.06
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			665.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4952.06
Descuento: 665.78
Total: 4286.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a93e0d70-32c7-43fa-82c8-047bafa3e335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6733.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			130.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			302.72
			41.87
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7844.77
Descuento: 1842.3
Total: 6002.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a93e0d70-32c7-43fa-82c8-047bafa3e335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.77	\$ 7844.77
Total				1842.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	403.94			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	7844.77
Descuento:	1842.3
Total:	6002.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88fbeb2f-f5bb-4a7c-a267-dba7b58cc137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.56	\$ 5450.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4743.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	197.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			645.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5450.56
Descuento:	645.52
Total:	4805.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
55455fab-7b20-41d7-a7b6-b843a599178c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010304152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8267.96	\$ 8267.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1359.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
Total			7387.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	706.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1517.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	172.91			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	8267.96
Descuento:	1517.93
Total:	6750.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2582a44-0261-48e8-9d5d-42533e7d2b62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOREDO SERVIN RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6236.78	\$ 6236.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3052.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
Total			497.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	485.24			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6236.78
Descuento: 497.72
Total: 5739.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b83c120c-27a5-410e-bc0d-064b6b044263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14415.76	\$ 14415.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8850.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11782.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			121.32
002	041	ISR	66.3
			295.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.86
Total			2751.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1926.03			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	14415.76
Descuento:	2751.65
Total:	11664.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ffc59d1-af99-4536-af15-72a0651b7ec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
137685e8-9df2-41ca-9266-3adeec2d5169	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4959.65	\$ 4959.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4252.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	104.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			422.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4959.65
	Descuento:	422.82
	Total:	4536.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
687fca05-d139-4afa-b92a-1b311e64a2f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7614.52	\$ 7614.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6607.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	557.37
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.7
001	061	CUOTA DEL IPE	514.07
Total			1446.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.47			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 7614.52
Descuento: 1446.29
Total: 6168.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

314f121d-7928-43ce-add9-5ee4caa77759

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
930302eb-b1f8-468b-9c90-4a22ed58084a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.19	\$ 5371.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
Total			4548.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91
002	041	ISR	322.82
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			876.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5371.19
Descuento:	876.17
Total:	4495.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ea15718-af5a-4be6-8901-6646d92edae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	322.82
Total			758.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4567.83
	Descuento:	758.01
	Total:	3809.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2af6bb62-a4c2-43e7-97f1-05027025101e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 19.9
Total: 3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c075f975-992d-459d-9931-b3f2aee3c0c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.42	\$ 6087.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5167.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35
002	041	ISR	160.24
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			723.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	212.35			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 6087.42
Descuento: 723.31
Total: 5364.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21794a11-a7b3-4189-ae2f-15f5b6aaea89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.93	\$ 5518.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
[Redacted]			
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.72
002	041	ISR	431.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			907.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5518.93
Descuento:	907.28
Total:	4611.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a15384b0-8066-4d06-a51b-76400cebeef9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4911.73	\$ 4911.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4204.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			461.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.06
			27.87
Total			933.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4911.73
Descuento: 933.9
Total: 3977.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
015f187f-ce0f-4fe4-b91f-410b5ff4f356	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10582.1	\$ 10582.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8404.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.42
Total			1269.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1240.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	10582.1
Descuento:	1269.96
Total:	9312.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb760241-85e1-4c46-b770-50ad78a0e062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	COJFH7099	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7646.0	\$ 7646.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6226.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.57
Total			732.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.61			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 7646.0
Descuento: 732.18
Total: 6913.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67c8caa3-622a-45ff-8520-a0cf1b1a25e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f0643b1-ff1a-4757-9b1d-83d45f61cf76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5051.65	\$ 5051.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4344.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
002	041	ISR	118.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			253.58
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			705.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	5051.65
	Descuento:	705.02
	Total:	4346.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09640397-4135-4cdc-9731-29dd2c4b2d30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7268.33	\$ 7268.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1545.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6417.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.68
002	041	ISR	486.18
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1114.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.93			

Importe con letra:	Subtotal:	7268.33
SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N.	Descuento:	1114.45
	Total:	6153.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9e69b6f7-70bf-43c3-b524-518e9e4c7229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1480.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edcfa161-a218-4c83-a6d5-ab7841542e3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5533.06	\$ 5533.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1382.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4825.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.29
			32.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	199.65
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
Total			643.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5533.06
Descuento:	643.11
Total:	4889.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7b0d9fb-79f8-4603-a3e2-18cf3e29890a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27294.13	\$ 27294.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1471.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	21549.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			26586.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	92.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	561.88
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
Total			1112.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 27294.13
Descuento: 1112.69
Total: 26181.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1013ff9-ed37-4c48-8dae-dc3af48d14c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P915W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5442.28	\$ 5442.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4701.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15
002	041	ISR	431.97
Total			937.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.15			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 17/100 M.N.	Subtotal:	5442.28
	Descuento:	937.11
	Total:	4505.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0436486a-2ff0-409d-9ea3-b597965eb8c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12631.53	\$ 12631.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5889.15	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10672.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.93
Total			2202.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1251.55			

Importe con letra:

DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 12631.53
Descuento: 2202.95
Total: 10428.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd887f76-012b-4c24-a1f6-305586f0d319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6188.13	\$ 6188.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5024.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
Total			811.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	456.6			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 6188.13
Descuento: 811.53
Total: 5376.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
555833f3-aaec-4a5b-89a3-4f32d3b5c46e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57fe7ee8-4d79-4323-9e8a-9d1c3f92a498	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14580.09	\$ 14580.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			11675.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.86
Total			2012.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1967.17			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 14580.09
Descuento: 2012.03
Total: 12568.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc241a1b-84ff-44aa-9bad-78384bb9861a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14349.51	\$ 14349.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1761.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5540.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12452.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	732.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.05
Total			2538.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1189.96			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	14349.51
	Descuento:	2538.05
	Total:	11811.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fa638c2-6000-4f22-94e0-f55daf802031	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8699.3	\$ 8699.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1270.0	0.0
Total			7775.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
002	041	ISR	761.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.05
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1602.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8699.3
Descuento:	1602.0
Total:	7097.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bcfbde29-5cb5-4681-89fb-37babd5dd66c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4310.3	\$ 4310.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3520.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
Total			454.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.07			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N.

Subtotal: 4310.3
Descuento: 454.87
Total: 3855.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9392ef9-9302-4a68-a51b-f65de3699d38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	COEJH4006	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26837.23	\$ 26837.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16764.33	0.0
Total			21938.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35
002	041	ISR	550.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5403.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4191.35			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	26837.23
Descuento:	5403.83
Total:	21433.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e0d1fa81-5f8e-4850-b058-8fb46012a4bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010200135CCO310Y	COEJH4006	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19555.03	\$ 19555.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11180.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16331.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3697.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2516.48			

Importe con letra:

QUINCENIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	19555.03
Descuento:	3697.58
Total:	15857.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ed68076-e174-4d3d-8015-5f0c047f6f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6027	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19989.99	\$ 19989.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16667.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.21
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3797.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2615.0			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	19989.99
Descuento:	3797.69
Total:	16192.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd6b04ed-a03e-40ed-bf49-ce20657725fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARRILLO JESUS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15646.84	\$ 15646.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9891.21	0.0
Total			12539.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.94
Total			2219.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2170.3			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 15646.84
Descuento: 2219.24
Total: 13427.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29dce966-c1e8-45fd-aa86-a5307662ce24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10990.2	\$ 10990.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9551.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15
002	041	ISR	754.52
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	947.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			114.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			196.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10990.2
Descuento:	3349.2
Total:	7641.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
29dce966-c1e8-45fd-aa86-a5307662ce24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10990.2	\$ 10990.2
Total				3349.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.15			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	10990.2
	Descuento:	3349.2
	Total:	7641.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8e50ba1-08c3-4a86-ba7c-da7b13e85f67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8dcdda3a-8b68-4e6f-9208-38f73d9c86f7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MALDONADO CAYETANO MICHELLE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 980370 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P73W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPAD933 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41394158-0364-4b7c-9132-e7e8891e5c8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			250.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
			250.48
			23.78
002	041	ISR	79.08
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			898.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 898.94
Total: 2858.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5adf7142-9b6e-4ed8-853a-6b5e3d2a9822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9033.6	\$ 9033.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7372.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1342.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.87			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	9033.6
Descuento:	1342.36
Total:	7691.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71ca0ea0-98d9-483d-aeb7-e9743b43df7d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40075 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7692.19	\$ 7692.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2148.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6629.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.97
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			165.37
002	041	ISR	121.88
Total			941.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	354.96			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7692.19
Descuento: 941.76
Total: 6750.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa785c7d-65b4-4036-a72b-ce0039a0cf0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11154.16	\$ 11154.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9491.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.67
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1936.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	955.76			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 11154.16
Descuento: 1936.76
Total: 9217.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b19a23b-2975-4f45-a2d9-d5e7313d057f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5834.33	\$ 5834.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5126.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	427.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.46
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			867.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5834.33
Descuento:	867.6
Total:	4966.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7351ac0a-4b0c-44ed-ba71-74e1f8bb9e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11509.46	\$ 11509.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1982.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2227.0	0.0
Total			10378.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			197.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.25
			66.08
			46.73
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1038.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra:

NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	11509.46
Descuento:	2440.82
Total:	9068.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7351ac0a-4b0c-44ed-ba71-74e1f8bb9e76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11509.46	\$ 11509.46
Total				2440.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.45			

Importe con letra: NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N.	Subtotal:	11509.46
	Descuento:	2440.82
	Total:	9068.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24455776-29d2-465f-bc9a-862ff88f98d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8810.83	\$ 8810.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2072.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			7788.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	532.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1337.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.8			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	8810.83
	Descuento:	1337.28
	Total:	7473.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f1cc44e-971b-4fca-88e3-25e3890c94ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN GARCIA ELOISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 53169.16	\$ 53169.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15300001	LIQUIDACIONES INDEMNIZACIONES	0.0	53169.16
Total			0.00	53169.16

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1647.73
Total			1647.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	53169.16
Descuento:	1647.73
Total:	51521.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da571e9c-81ae-4982-be24-cafbd2ca2764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCILLA GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8567.5	\$ 8567.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6744.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.59
Total			907.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.96			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 8567.5
Descuento: 907.55
Total: 7659.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5ea2d97-75ea-44da-8db7-0e87344b6589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8990.82	\$ 8990.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7616.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26
002	041	ISR	404.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.09
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1475.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	667.26			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	8990.82
Descuento:	1475.98
Total:	7514.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
05244311-8913-4f60-a434-a94f102654f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	351.71
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfb30a00-aa4b-496a-a322-456a3d0f932f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			8816.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			248.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78
002	041	ISR	75.81
			386.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.99
			248.48
			23.63
			386.43
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10776.43
Descuento:	2942.58
Total:	7833.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfb30a00-aa4b-496a-a322-456a3d0f932f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10776.43	\$ 10776.43
Total				2942.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1252.78			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	10776.43
Descuento:	2942.58
Total:	7833.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1acfcba4-d5c4-4574-aa6e-a1dde8e64831	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9831.42	\$ 9831.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8368.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
			188.04
002	041	ISR	477.35
			228.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			529.93
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	9831.42
Descuento:	2639.03
Total:	7192.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1acfcba4-d5c4-4574-aa6e-a1dde8e64831	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9831.42	\$ 9831.42
Total				2639.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.59			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	9831.42
Descuento:	2639.03
Total:	7192.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a17c47e-e0a9-458f-8dfc-980bf3cd5ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9948.35	\$ 9948.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2182.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8551.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31
002	041	ISR	196.09
Total			1251.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.31			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9948.35
Descuento:	1251.43
Total:	8696.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3a2de7b-a80c-4c56-ba5a-c941c5e56d7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ HERNANDEZ OSCAR RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
468953d4-a957-4949-92b8-425cc1099c2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
002	041	ISR	96.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
Total			474.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4995.73
	Descuento:	474.58
	Total:	4521.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8ff2fe16-c6b8-4a8b-b5dd-e794fbd5b30b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4567.83	\$ 4567.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			3860.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			152.26
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	322.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			910.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	4567.83
Descuento:	910.27
Total:	3657.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

36af60d0-52ff-4306-ae53-8803980e38a3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886474 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P119W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	270.84
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
632667e5-4eab-4d7f-92e1-3e7a9051abc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P508W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5564.63	\$ 5564.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4857.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			566.88
			33.81
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	728.61
002	041	ISR	211.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			1964.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 8/100 M.N.

Subtotal: 5564.63
Descuento: 1964.55
Total: 3600.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1c2a558a-7d85-49bc-9a48-39e6c80407d6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147566 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P128W Departamento 211110080010301152CCG291E Puesto OPADT903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7191.02	\$ 7191.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1212.0	0.0
Total			6295.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	041	ISR	450.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 7191.02

Descuento: 2546.99

Total: 4644.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c2a558a-7d85-49bc-9a48-39e6c80407d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010301152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7191.02	\$ 7191.02
Total				2546.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.75			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	7191.02
	Descuento:	2546.99
	Total:	4644.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85724da5-35e5-4564-a087-bd0f202dd76c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.16	\$ 10467.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8309.31	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.98
Total			1249.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1220.31			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	10467.16
	Descuento:	1249.29
	Total:	9217.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
657de340-3a6a-4282-8086-b80daf9e3cfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9534.47	\$ 9534.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7540.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
Total			1081.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.15			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9534.47
Descuento:	1081.49
Total:	8452.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12766623-5f9d-4191-a4a8-251cad36ed1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.61	\$ 5067.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1244.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4360.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	455.06
Total			785.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5067.61
Descuento:	785.92
Total:	4281.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46957d56-baa4-4240-86f2-ca2cb6b39873	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5862.11	\$ 5862.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1088.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5154.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.79
			254.91
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			509.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
002	041	ISR	450.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1564.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5862.11
Descuento:	1564.19
Total:	4297.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4226f383-37d9-4970-954c-e1dedd3884d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6592e5a6-2363-45c6-bf69-b1fa512ad0ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6365.33	\$ 6365.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1185.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			5396.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.16
			25.52
002	041	ISR	160.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			774.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.76			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	6365.33
	Descuento:	774.03
	Total:	5591.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
839c01c2-663d-4d2f-8861-2f86b0551f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	COJF7083	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15694.34	\$ 15694.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12817.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			2561.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2169.49			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	15694.34
Descuento:	2561.2
Total:	13133.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
384abe70-7fc5-4c2c-9b0d-f3e366996b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5bd56dc-6273-42e8-9939-127ba31c4de6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7080.26	\$ 7080.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			5763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			452.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22
Total			1079.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.22			

Importe con letra:
SEIS MIL PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 7080.26
Descuento: 1079.46
Total: 6000.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6c4d6b0-5975-4675-8648-5107af87786c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LIRA VERONICA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7366.03	\$ 7366.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3992.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5754.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.91
Total			691.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	674.49			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7366.03
Descuento: 691.4
Total: 6674.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8764f565-2ea3-4088-aa99-5e22a9195912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEO MELCHI BIYELMAY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3694.09	\$ 3694.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1204.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2714.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.57
Total			45.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	42.54			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3694.09
Descuento: 45.11
Total: 3648.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fc11242-dce3-4f36-89b1-4374326b84b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16295.32	\$ 16295.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10416.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.42
Total			2345.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2293.78			

Importe con letra:
TRECE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 16295.32
Descuento: 2345.2
Total: 13950.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d00065e4-f84d-4494-b884-6dc2def42be3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5771.94	\$ 5771.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1130.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4835.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.25
002	041	ISR	95.11
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21
Total			633.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.21			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5771.94
	Descuento:	633.71
	Total:	5138.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
763f129f-2b1b-4c1b-9f93-e22b7e48520c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e38e87a2-1bad-413a-a43d-da2a49e1e956	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPSET902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10462.74	\$ 10462.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9124.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19
002	041	ISR	763.17
Total			2051.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	631.19			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10462.74
Descuento:	2051.28
Total:	8411.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c3c375a3-fbeb-482b-b547-c2df63992107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8640.36	\$ 8640.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1542.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7410.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
002	041	ISR	252.62
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23
Total			1182.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.23			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	8640.36
	Descuento:	1182.42
	Total:	7457.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6128815-2d6f-4030-8303-991ce3326523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	041	ISR	97.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.38
Total			474.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	474.74
	Total:	4526.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b15d047-2dfe-416f-9e3c-8113e67c60b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9133.01	\$ 9133.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7796.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68
002	041	ISR	482.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1531.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.68			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9133.01
Descuento: 1531.63
Total: 7601.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bc941d2-4b45-445f-aaf0-af94b34cae1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			726.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	726.13
Total:	3814.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f80feaa9-a2c1-4936-96a0-2f7e6f2b2538	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANSUR OVIEDO KARIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.85	\$ 7438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4052.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
Total			704.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7438.85
Descuento: 704.51
Total: 6734.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f65dcb4e-1fd5-4860-9748-587490fe2ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ca1dea-9a9f-42b8-9f79-bba9934f1a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAIMONE PAREDES DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7345	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14102.67	\$ 14102.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
Total			11288.87	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.04
Total			1919.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1876.26			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 14102.67
Descuento: 1919.3
Total: 12183.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42778d14-a344-4d44-bf62-a3e410b7a62b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4657.15	\$ 4657.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3949.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
			32.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	385.64
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.35
Total			775.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4657.15
Descuento:	775.22
Total:	3881.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
419932e2-30f0-48b2-a054-5bf34534c4da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	AUXILIAR	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	339.78
			28.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.18
002	041	ISR	71.13
Total			449.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	449.36
	Total:	3234.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4641dfeb-fd9e-4475-91f1-ea90bb81233e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4083.56	\$ 4083.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3315.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.24
002	041	ISR	68.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31
Total			135.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.31			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	4083.56
Descuento:	135.8
Total:	3947.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc0ad572-337d-4989-bee4-251ab62de481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5127.61	\$ 5127.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1322.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4420.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.34
002	041	ISR	120.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			451.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5127.61
Descuento:	451.43
Total:	4676.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03811f60-62eb-41ea-90c5-db5ad9ec4365	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9302.31	\$ 9302.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7349.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			1039.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1015.29			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	9302.31
	Descuento:	1039.74
	Total:	8262.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e21e356-b2c6-4c0d-b3dd-efdb7a3660e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
349b2ca5-6a57-4418-8704-615830c91642	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4932.21	\$ 4932.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4190.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	341.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4932.21
Descuento: 710.99
Total: 4221.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75419d6e-87c8-4546-a557-25d6eb8ce0c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	91.42
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4750.73
	Descuento:	397.09
	Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
934ac237-5ea5-4e84-9d07-5479ccc65c70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7003.51	\$ 7003.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1477.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6153.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	441.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1000.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	142.18			

Importe con letra:
SEIS MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 7003.51
Descuento: 1000.92
Total: 6002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
655eed14-6e7b-4a25-a1f4-95b7a82002cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7087	03	16/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13246.92	\$ 13246.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6615.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11132.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2240.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.42			

Importe con letra:
ONCE MIL SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 13246.92
Descuento: 2240.87
Total: 11006.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cecec0f3-286c-4861-9550-2b084083dd10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 2565.66
Descuento: 0.0
Total: 2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9152af8-4291-4b0e-8892-dad4a82bae85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6431.43	\$ 6431.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1301.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1760.02
			32.37
			170.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			610.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.85
002	041	ISR	539.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6431.43
Descuento:	3617.88
Total:	2813.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9152af8-4291-4b0e-8892-dad4a82bae85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6431.43	\$ 6431.43
Total				3617.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6431.43
Descuento:	3617.88
Total:	2813.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42949fd5-841b-4403-bcf8-14f2261a1b21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8507.84	\$ 8507.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6937.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.92
Total			887.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.29			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8507.84
Descuento: 887.21
Total: 7620.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fddc0320-d29a-4511-a6d8-78965c22b42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7153.87	\$ 7153.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1857.0	0.0
Total			6356.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			329.07
002	041	ISR	563.61
			33.33
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			250.48
			23.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7153.87
Descuento:	2555.92
Total:	4597.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fddc0320-d29a-4511-a6d8-78965c22b42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7153.87	\$ 7153.87
				957.29
Total				2555.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	89.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7153.87
Descuento: 2555.92
Total: 4597.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a734d28-b385-4b8a-aebf-ea3070115788

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P123W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8419.09	\$ 8419.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1583.0	0.0
Total			7429.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	27.94
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	143.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.04
002	041	ISR	560.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 8419.09
Descuento: 1835.32
Total: 6583.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a734d28-b385-4b8a-aebf-ea3070115788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8419.09	\$ 8419.09
				416.46
Total				1835.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.96			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	8419.09
Descuento:	1835.32
Total:	6583.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62611f05-5de2-4cd5-8fd0-ceb0c8b4cdb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b224ccac-6233-49db-91df-6c123f5b7dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8015	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12365.92	\$ 12365.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10426.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.77
002	041	ISR	723.59
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2421.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.15			

Importe con letra:	Subtotal:	12365.92
NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N	Descuento:	2421.3
	Total:	9944.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd1d7ecb-e62e-4720-bff6-2975afea521c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8428.4	\$ 8428.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1415.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7122.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	98.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			994.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	598.31			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	8428.4
Descuento:	994.11
Total:	7434.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3cf14497-8ef9-465e-a215-3c55517e4e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4914.15	\$ 4914.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4206.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.48
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4914.15
Descuento:	450.28
Total:	4463.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b3998bf-22af-432a-83de-fb0aa7df63f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5054.07	\$ 5054.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4346.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
002	041	ISR	158.17
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			569.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5054.07
	Descuento:	569.12
	Total:	4484.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e947578e-ee69-4026-84d9-58cfded10fda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7225.17	\$ 7225.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5882.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.02
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1217.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	635.58			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 7225.17
Descuento: 1217.04
Total: 6008.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a2a6d6e-9d28-40b4-9f45-b088e075f600	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.13	\$ 5580.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4872.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	239.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			635.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5580.13
Descuento:	635.47
Total:	4944.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
44f4a46d-b807-48c0-912f-cf8e924a2605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6231.9	\$ 6231.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1497.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5524.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	479.48
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			959.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	6231.9
Descuento:	959.66
Total:	5272.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b49fbe8d-7d3e-4298-ae17-a3e402e02288	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN VAZQUEZ MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3761.77	\$ 3761.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3054.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.79
			23.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			401.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3761.77
Descuento:	401.79
Total:	3359.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b19dd435-cddb-40c0-b704-b96f85535579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3722.06	\$ 3722.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2739.23	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.69
Total			47.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	45.29			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 3722.06
Descuento: 47.98
Total: 3674.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2e067e4-09a0-439d-bcca-3b611302a582	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			854.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			122.81
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	71.13
Total			1361.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3684.15
Descuento:	1361.47
Total:	2322.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65901eb1-d349-41e2-84fb-063b64d2885b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5076.61	\$ 5076.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4369.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.13
Total			485.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5076.61
Descuento: 485.62
Total: 4590.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
686b628f-bd90-46ff-a74b-abb83475ab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ ANELL ARELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5056.11	\$ 5056.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4348.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.05
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	118.9
			341.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1304.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N.

Subtotal:	5056.11
Descuento:	1304.43
Total:	3751.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d940dfe2-49b7-42b0-aed3-ff54c598fc51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5296.07	\$ 5296.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4588.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			354.5
002	041	ISR	168.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
Total			935.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5296.07
Descuento:	935.25
Total:	4360.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4e8beed5-bd0e-44b8-b573-f1340601a615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COJF7175	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16307.66	\$ 16307.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7709.01	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13878.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1722.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.37
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3108.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1722.1			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 16307.66
Descuento: 3108.4
Total: 13199.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9a92c9e9-68c8-4bc1-bc49-2a8181400593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P391W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8044.56	\$ 8044.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3600.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6559.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.33
002	041	ISR	69.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1142.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	777.33			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	8044.56
Descuento:	1142.48
Total:	6902.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3159f983-d9c3-42c6-881d-54415c5ef888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ BENAVIDES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540816	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fe9d89e-52d0-465f-80a5-860bd649a5bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9803.83	\$ 9803.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
Total			1130.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.83			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 9803.83
Descuento: 1130.23
Total: 8673.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd5d5bbc-e7e6-4780-afa4-daf94f13b8ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3882.19	\$ 3882.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3122.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.3
Total			57.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.65			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	3882.19
Descuento:	57.95
Total:	3824.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9984ad54-f1e6-4142-a0c9-57505b4c8bef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97bcd41b-18cf-426f-b744-0ed35b7def85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4874.22	\$ 4874.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4166.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
002	041	ISR	93.77
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4874.22
Descuento:	387.79
Total:	4486.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fc9a7751-7163-4b4a-86fd-2bfa615d94dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60e231e1-4879-4418-8ca5-6c46fa298f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2637869e-02aa-464c-9ce2-6e1c90d70239	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6621.84	\$ 6621.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5820.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.63
002	041	ISR	494.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			998.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.53			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 19/100 M.N.

Subtotal:	6621.84
Descuento:	998.65
Total:	5623.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80f96afd-488e-4762-b4ee-3790e3591d01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10467.73	\$ 10467.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8888.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2092.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	871.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10467.73
Descuento: 2092.15
Total: 8375.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88109b82-c4ce-4792-a92b-e2b4ad696bb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010301152CCG291E	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2d836d7-0c82-481a-9a34-3a886acd88c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef5abb54-1516-40b1-b5f5-81929ab3bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9618.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59
002	041	ISR	477.35
			837.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.97
			609.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			991.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	11348.42
Descuento:	4370.98
Total:	6977.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef5abb54-1516-40b1-b5f5-81929ab3bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8416	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11348.42	\$ 11348.42
Total				4370.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.59			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	11348.42
	Descuento:	4370.98
	Total:	6977.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f136870-01d6-4684-82d0-b9fdedf52838	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7008.17	\$ 7008.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1988.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5924.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.55
			31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94
002	041	ISR	335.04
Total			1035.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	375.94			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7008.17
Descuento:	1035.17
Total:	5973.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
24eddb3e-f1dd-4a62-948a-a8b9aff41605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEGIAS FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P55W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	21/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6574.62	\$ 6574.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
Total			5100.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			550.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	536.58			

Importe con letra:
SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6574.62
Descuento: 550.41
Total: 6024.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
216d23e7-1dab-4b21-83bb-22f0e56c8f98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5062.49	\$ 5062.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4355.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	189.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
Total			498.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5062.49
	Descuento:	498.26
	Total:	4564.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c89a704-6395-467a-b5e6-b8044295388c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MEDINA FERNANDEZ MARTHA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 970633 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P58W Departamento 211110080010401181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/03/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3123.55	\$ 3123.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	610.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2120.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3123.55

Descuento: 0.0

Total: 3123.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d29e0ad3-d6d1-4361-8200-bba94c7706fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf795553-3fd7-40e0-a6a9-9c93192aaf8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			653.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 653.99
Total: 3516.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
098f0573-003a-41a4-9f9d-0f8a5db580d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3790.49	\$ 3790.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3083.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	82.7
			126.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.02
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			537.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	3790.49
Descuento:	537.11
Total:	3253.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7694e295-cd95-4308-8888-985cc4e4351a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4833.15	\$ 4833.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1106.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4125.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
002	041	ISR	103.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.05
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			424.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4833.15
Descuento:	424.8
Total:	4408.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bc44c97d-ce45-4626-836b-9020f31edf0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MESA GARCIA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.57	\$ 5518.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57
			666.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			1205.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	518.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5518.57
Descuento:	1205.24
Total:	4313.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec1d0b04-5805-49c4-a438-2aa80ae55d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8969.87	\$ 8969.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1976.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7658.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14
002	041	ISR	193.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1096.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.14			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	8969.87
Descuento:	1096.8
Total:	7873.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54161eb5-01b2-4f0c-9d3f-e7d3f17c69af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7113.22	\$ 7113.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1345.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6019.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	106.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.79
Total			819.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.57			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 7113.22
Descuento: 819.4
Total: 6293.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42a64ea8-336f-4d84-935d-9d99588b4208	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8421.87	\$ 8421.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
Total			6624.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.02
Total			881.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	860.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8421.87
Descuento: 881.35
Total: 7540.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3a270f1-1671-4512-bb3b-45c6ac0ad2e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35b38c98-554f-4dc4-8073-48f7af7682be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELENDEZ HERRERA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	83879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010200135CCO310Y	SECRETARIO	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8184.61	\$ 8184.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4667.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6428.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57
			982.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.1
Total			1820.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	818.57			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8184.61
Descuento: 1820.81
Total: 6363.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d174d5e-a95d-4813-8bd0-a97928084b71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4973.15	\$ 4973.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4265.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.85
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			581.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1010.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4973.15
Descuento: 1010.95
Total: 3962.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77b1a69e-583e-4441-9d47-e4518e77d005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5836.83	\$ 5836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	426.18
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.47
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			871.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5836.83
Descuento: 871.36
Total: 4965.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e29f623c-94f0-47b4-95ff-4dfe80c89ee3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7120	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10862.58	\$ 10862.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5175.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9099.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	332.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1701.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1056.12			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	10862.58
	Descuento:	1701.12
	Total:	9161.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0a0a538-6220-4a16-a915-f968ba632573	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
845f5d8a-2a99-411b-be88-2d06069a3928	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83d18394-1061-48a5-af3e-4fd3c26234f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P334W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4815.56	\$ 4815.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1114.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			4108.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
002	041	ISR	100.19
Total			414.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4815.56
Descuento:	414.3
Total:	4401.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62dfc95-c28c-41b5-8701-bfe12874b82d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20453.3	\$ 20453.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17191.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.0
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4012.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	20453.3
Descuento:	4012.81
Total:	16440.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
69eeb513-34ee-43d0-a841-ad5356658895	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8804.31	\$ 8804.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7638.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81
Total			1637.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.81			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	8804.31
	Descuento:	1637.96
	Total:	7166.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd89703f-100f-4dd6-818a-631c0171e8cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENENDEZ MONTSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010303152CCG291E	OPJUA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaefeb4-b94c-4e42-af2f-8257b5e5857d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.58
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			124.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
			23.78
Total			519.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 3734.27
Descuento: 519.87
Total: 3214.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abccae65-d7c9-4d42-897f-1ecc211f49b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7737.86	\$ 7737.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6672.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46
002	041	ISR	512.12
Total			1366.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	358.46			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	7737.86
Descuento:	1366.12
Total:	6371.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bbcbd37c-00e9-4490-a162-d7d162641bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6660.78	\$ 6660.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1514.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
Total			5863.34	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			937.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	90.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	6660.78
Descuento:	937.74
Total:	5723.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

843cae5a-0650-4337-842a-ddc99451d94c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ RIVERA HUGO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 2565.66

Descuento: 0.0

Total: 2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e81d21b-646e-405a-b711-b2159954db34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010503152CCM280Y		03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29660.12	\$ 29660.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			24106.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			6054.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57			

Importe con letra:
VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 29660.12
Descuento: 6054.75
Total: 23605.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1efed2a-b1b9-4762-9a28-8343e685172d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6346.48	\$ 6346.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5529.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58
Total			1081.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.58			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	6346.48
	Descuento:	1081.39
	Total:	5265.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1692e989-a9da-4d4e-b903-8a520dd18026	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4274.13	\$ 4274.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3566.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			142.47
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	173.83
			29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.69
Total			711.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4274.13
Descuento:	711.78
Total:	3562.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
00edd01a-0728-4638-9da5-dce5e0c62d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	CODIH6002	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16974.69	\$ 16974.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13614.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	16974.69
Descuento:	2477.15
Total:	14497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34a056ab-717b-405b-ace5-7e37add6cdc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7578.28	\$ 7578.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1219.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6478.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15
002	041	ISR	236.73
			111.07
			29.07
			286.74
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1430.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.15			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 7578.28
Descuento: 1430.1
Total: 6148.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56af84f0-6099-41fa-94b0-17ba369cc7db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA SANTOS NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3732.17	\$ 3732.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2986.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.66
Total			42.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.93			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N.

Subtotal: 3732.17
Descuento: 42.59
Total: 3689.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a77a65a6-e1dc-47e1-bf05-a8c290a87bac

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/06/2018 8:51 AM

Fecha y Hora de Certificación

06/06/2018 9:52 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA VELAZCO LEODAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 657136 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010403382CCO296Y CODI6061 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20452.19	\$ 20452.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11871.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17023.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.66
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.89
Total			3906.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.66			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 20452.19
Descuento: 3906.03
Total: 16546.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e2242d1-2e53-4d35-9cf0-e51ceaa73bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.57	\$ 6425.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5678.03	707.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			49.44
002	041	ISR	618.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1210.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.14			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 53/100 M.N.	Subtotal:	6425.57
	Descuento:	1210.04
	Total:	5215.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f90b00d6-4209-42d9-8e7a-acb78ad5a969	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4535.21	\$ 4535.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3827.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	58.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.03
			361.76
			180.88
			43.33
			86.67
Total			739.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4535.21
Descuento: 739.27
Total: 3795.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
313c5e49-96f7-4695-a91f-afa67868a1de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad8b08dc-1dd6-4a7d-b416-940828d9bf5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6560.27	\$ 6560.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			5852.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.52
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	554.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.97
Total			1130.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6560.27
	Descuento:	1130.72
	Total:	5429.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec6c25c-4ca4-4df0-9e7e-a487eac0daad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7272.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14
			31.67
			35.29
			466.39
			313.86
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			313.86
			63.33
002	041	ISR	509.7

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8469.04
Descuento:	2989.74
Total:	5479.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec6c25c-4ca4-4df0-9e7e-a487eac0daad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8469.04	\$ 8469.04
				154.8
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		3.3
				154.8
Total				2989.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8469.04
Descuento:	2989.74
Total:	5479.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fab2e8d6-d422-480d-a570-7dc83879b24a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8591.94	\$ 8591.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			7455.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
002	041	ISR	608.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1598.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.35			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	8591.94
	Descuento:	1598.05
	Total:	6993.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
58c1c9f6-5e21-4bbc-af07-f91e87675fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P192W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	09/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4959.65	\$ 4959.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4252.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
002	041	ISR	104.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
Total			422.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4959.65
	Descuento:	422.82
	Total:	4536.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b29d304d-e6c0-45a7-b653-254374bacc48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7707.2	\$ 7707.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1964.0	0.0
Total			6889.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	307.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	868.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 4/100 M.N.

Subtotal:	7707.2
Descuento:	1377.16
Total:	6330.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b29d304d-e6c0-45a7-b653-254374bacc48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7707.2	\$ 7707.2
Total				1377.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	110.64			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	7707.2
Descuento:	1377.16
Total:	6330.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae90cc1b-c9eb-47af-94be-02041175b8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12028.29	\$ 12028.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4244.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10413.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2378.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	907.24			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 12028.29
Descuento: 2378.42
Total: 9649.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d51e11-0248-4285-b157-54e868700f34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5085.61	\$ 5085.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4378.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	119.19
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.95
			29.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			515.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	5085.61
	Descuento:	515.99
	Total:	4569.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8f4f3b8-875d-47cd-b285-ba2888ad1fa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13787.91	\$ 13787.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2449.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11884.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	782.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7
Total			2449.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1195.7			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	13787.91
Descuento:	2449.8
Total:	11338.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd95bcb4-b0a6-430d-8826-de1bb4344379	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48575271-cbab-41fc-9c03-0ae6c3defc16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4952.06	\$ 4952.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1246.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4244.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	104.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.44
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			418.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4952.06
Descuento:	418.71
Total:	4533.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1506e49d-c28a-499d-a398-1292e2376621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	983335	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d566f64-dd5a-4210-a5ad-80375cb061ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9662.35	\$ 9662.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5727.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7646.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1078.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.84
Total			1104.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1078.66			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 9662.35
Descuento: 1104.5
Total: 8557.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aec63057-8354-4dd8-8344-e049a2dbdc91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10502.08	\$ 10502.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9104.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	700.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2000.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	689.93			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	10502.08
	Descuento:	2000.78
	Total:	8501.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
27cbfad6-6c75-4021-a799-8e799db0cb75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
002	041	ISR	169.94
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	5288.57
	Descuento:	517.81
	Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a64be554-9513-43a9-b6ee-60ae2469ae98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4898.61	\$ 4898.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1093.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4191.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2672.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	114.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.42
Total			3116.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	4898.61
Descuento:	3116.88
Total:	1781.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9cb351da-51a6-4357-bd71-c3a958b50655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOBA HUGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054267	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

10183cde-cb1b-4be6-94da-8b783533894f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES CONTRERAS MARIA IRMA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 540353 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P152W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4877.73	\$ 4877.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4170.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			529.93
			22.48
			359.29
002	041	ISR	94.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
			564.12
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1853.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTITRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4877.73

Descuento: 1853.81

Total: 3023.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96331c9c-f240-4112-945b-2c9f8f2351aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44431811-8ad4-45fe-af70-c6585763f9e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO CASTRO MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21716.15	\$ 21716.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14750.8	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			17398.59	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3380.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.87
Total			3451.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3380.02			

Importe con letra:
DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 21716.15
Descuento: 3451.89
Total: 18264.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
685a6554-7ff3-4031-a46f-087eb05036ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4587.6	\$ 4587.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3880.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.68
			458.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	325.98
Total			1237.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	4587.6
Descuento:	1237.41
Total:	3350.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e71487b4-9881-4e84-9dd0-4e1caa506624	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	91.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	397.09
Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b66689f4-0b2b-4116-8aa5-04d626fe1fdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6073.4	\$ 6073.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4926.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			816.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.17			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	6073.4
Descuento:	816.12
Total:	5257.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

576a77b1-03b7-4fc1-ad04-51b67ed80c58

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES DEMANOS ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 688353 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P34W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8371.05	\$ 8371.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			7343.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	27.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	527.1
002	041	ISR	320.4
			693.56
			1442.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3058.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8371.05

Descuento: 3058.57

Total: 5312.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd906285-acbe-4780-9aa6-f6aca0b117a6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORAN DIAZ DAVID | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03

Descuento: 0.0

Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ff54fe-7aab-4b33-a755-f68f26db1bcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010200135CCO310Y	COJF7048	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12355.75	\$ 12355.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9865.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.32
Total			1589.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1552.71			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 12355.75
Descuento: 1589.03
Total: 10766.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40b1cb7b-8431-4a8b-9b1e-343ff766dc72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5204.57	\$ 5204.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4497.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	164.11
Total			575.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5204.57
Descuento:	575.65
Total:	4628.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d51498e-e229-4739-90f5-eba12f30f12d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6729.06	\$ 6729.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5928.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
Total			1264.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	93.56			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6729.06
Descuento:	1264.64
Total:	5464.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32cbab5e-7bad-42e3-a490-9be4a7b6ca2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA924	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11152.71	\$ 11152.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1129.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9717.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16
002	041	ISR	671.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.58
Total			2053.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	728.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 11152.71
Descuento: 2053.44
Total: 9099.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75918b17-e078-4e82-9335-01bbf15e0b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10335.13	\$ 10335.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1978.0	0.0
Total			9045.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01
002	041	ISR	549.88
			936.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	10335.13
Descuento:	2450.4
Total:	7884.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75918b17-e078-4e82-9335-01bbf15e0b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10335.13	\$ 10335.13
Total				2450.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.01			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	10335.13
Descuento:	2450.4
Total:	7884.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edc4a75e-44c6-425a-9e1b-e55d39ea20a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTQUIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P258W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10913.19	\$ 10913.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
Total			9316.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64
002	041	ISR	545.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2037.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	889.64			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10913.19
Descuento: 2037.64
Total: 8875.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a2c7879-3421-46f7-86b2-814dedcff849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5301.33	\$ 5301.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4255.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.89
Total			349.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5301.33
Descuento:	349.01
Total:	4952.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a0108b72-04ee-4bfe-8952-3eecd16c716e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 855425 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8342.85	\$ 8342.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1868.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7258.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	663.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.77
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1451.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	376.51			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8342.85
Descuento: 1451.77
Total: 6891.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3113a948-484c-4ea5-b870-a583ce8530da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.45	\$ 5567.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4497.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			727.95
			22.48
			313.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28
002	041	ISR	66.3
Total			1778.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	362.28			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5567.45
Descuento: 1778.24
Total: 3789.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e6fec0f2-421b-4612-bab8-3580540c4613

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES FLANDES RAUL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12150.73	\$ 12150.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10390.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	494.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.19
Total			1979.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1052.9			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 12150.73
Descuento: 1979.58
Total: 10171.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
037781d4-1c5b-41d4-85eb-313146763c8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			256.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			539.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.65
002	041	ISR	92.07
Total			1170.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4779.73
Descuento:	1170.85
Total:	3608.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bc90c48-9b3f-45a6-9638-fbcfa5b844eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

acb8a3c4-a2b9-44dd-8f3e-fe522400a948

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1089W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14368.48	\$ 14368.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4811.17	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1941.0	0.0
Total			12626.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	43.92
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1645.33
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	105.0
002	041	ISR	931.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 14368.48

Descuento: 4341.93

Total: 10026.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acb8a3c4-a2b9-44dd-8f3e-fe522400a948	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1089W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14368.48	\$ 14368.48
Total				4341.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1034.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTISEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	14368.48
Descuento:	4341.93
Total:	10026.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f09bc6d2-bb0e-4065-ab18-33fd6af38e8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4835.19	\$ 4835.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3869.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.25
002	041	ISR	66.3
			121.32
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			782.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	258.02			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4835.19
	Descuento:	782.55
	Total:	4052.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37d310b6-d104-4613-8e0d-97616421aa79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5250.57	\$ 5250.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1332.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4543.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.03
002	041	ISR	165.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			513.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5250.57
Descuento:	513.51
Total:	4737.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
830f1a96-855a-4da0-8827-2c838ea7b0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GALAN PERLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33f16fc2-4a18-4103-bb6f-34a6c1434303	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA GARCIA RUTILO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7194.95	\$ 7194.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3694.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5613.03	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
Total			660.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	644.38			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 7194.95
Descuento: 660.63
Total: 6534.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
056ce1d5-85bc-4530-a74a-2beb7422607d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO GARCIA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7438.85	\$ 7438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4052.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5814.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.2
Total			704.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	687.31			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7438.85
Descuento: 704.51
Total: 6734.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7eb6c63b-acca-4be1-8f7e-8e6c2fbeb73a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 631349 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4748.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	428.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5500.93
Descuento: 1818.48
Total: 3682.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7eb6c63b-acca-4be1-8f7e-8e6c2fbeb73a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ CRISTOBAL URIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5500.93	\$ 5500.93
Total				1818.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	5500.93
Descuento:	1818.48
Total:	3682.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fffc3dba-b610-4c1c-8189-35134b609ad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10212.0	\$ 10212.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3345.01	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8790.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	670.9
			49.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	714.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.78
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2041.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	714.49			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	10212.0
	Descuento:	2041.88
	Total:	8170.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
599e61ca-1a5a-43a9-b924-64e9b36c7383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HOYOS MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3805.61	\$ 3805.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3098.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			495.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
			512.83
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	84.34
Total			1418.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 3805.61
Descuento: 1418.72
Total: 2386.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69c013f3-d0ce-42c1-8f10-0c6c62b82ab0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	993090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5439.0	\$ 5439.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2373.39	0.0
Total			4134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.27
Total			375.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.71			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5439.0
Descuento: 375.98
Total: 5063.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0456dcc7-3a1c-4ff9-8790-db97912e616d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA RAFAEL CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1029977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71f76dfd-78bc-44fe-a5fc-d5a717f67bd9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORA HERNANDEZ ROSA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8638.16	\$ 8638.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	774.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2208.0	0.0
Total			7765.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	41.87
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	151.36
002	041	ISR	990.59
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	25.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8638.16
Descuento: 1798.91
Total: 6839.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71f76dfd-78bc-44fe-a5fc-d5a717f67bd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8638.16	\$ 8638.16
Total				1798.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	165.33			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	8638.16
Descuento:	1798.91
Total:	6839.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7f59d56-7439-4db8-9db0-c1e270a61e99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	CODI6111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16066.34	\$ 16066.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8336.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13510.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			3020.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1848.21			

Importe con letra:

TRECE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	16066.34
Descuento:	3020.91
Total:	13045.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5523b9d3-ba5b-435b-b921-c2c9ef342db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO JIMENEZ PAULINA ZULEIMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
278bca05-6d12-4c0b-a99d-f60d631960ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8500.85	\$ 8500.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2700.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			7216.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			646.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.28
			1743.63
002	041	ISR	602.0
Total			3985.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	576.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 8500.85
Descuento: 3985.0
Total: 4515.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8739e372-42ed-4050-bc45-e31b1a06dc55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9357.29	\$ 9357.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1482.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1985.0	0.0
Total			8342.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	698.25
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1486.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.23			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9357.29
Descuento: 1486.62
Total: 7870.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b69fc242-b449-4968-adb8-b49b1f1461a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4868.57	\$ 4868.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4161.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	370.94
			35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			729.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4868.57
Descuento: 729.98
Total: 4138.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a89dfab0-7cbe-44a1-af4c-dbadd9c8caea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5191.07	\$ 5191.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4483.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	164.97
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 5191.07
Descuento: 517.37
Total: 4673.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba6af11e-86d6-4f50-889f-23c81af6cdf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	92.07
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	468.83
	Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ed0faa-5638-44a8-9597-2260d9ea0dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9523.44	\$ 9523.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3255.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8130.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84
Total			1663.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.84			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	9523.44
	Descuento:	1663.61
	Total:	7859.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b336c32-c560-4f29-96b8-fbdf5b43c215	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P314W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	04/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.71	\$ 13667.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6763.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11505.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	472.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.89
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2407.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1454.8			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 13667.71
Descuento: 2407.4
Total: 11260.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2026b14-9437-4591-9981-f60de06b103a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9152.21	\$ 9152.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2175.0	0.0
Total			8072.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			65.81
002	041	ISR	517.42
			3497.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.13
			122.69
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9152.21
Descuento:	4881.85
Total:	4270.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2026b14-9437-4591-9981-f60de06b103a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9152.21	\$ 9152.21
Total				4881.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	9152.21
Descuento:	4881.85
Total:	4270.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d56e86ef-60c7-4b7c-a0c8-c3ee2fc2d527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7553.63	\$ 7553.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4147.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5908.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	707.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
Total			725.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	707.51			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7553.63
Descuento: 725.15
Total: 6828.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7053733-035b-4a19-929f-327fd3b1d156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8393.55	\$ 8393.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
Total			7419.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0
Total			1669.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	8393.55
Descuento:	1669.55
Total:	6724.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ecb49f1-ba50-45c2-afea-55e7455a015f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MORALES MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPTRX904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f2197bd-c416-49b1-949a-08253887e3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6822.26	\$ 6822.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1406.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5989.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.45
			1163.45
002	041	ISR	435.32
			1454.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 6822.26
Descuento: 3627.68
Total: 3194.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f2197bd-c416-49b1-949a-08253887e3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6822.26	\$ 6822.26
Total				3627.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.43			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	6822.26
Descuento:	3627.68
Total:	3194.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08df9fc8-ed21-4390-ab4e-8a23b67c9bc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10567.48	\$ 10567.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5682.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8638.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.01
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1596.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1221.78			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	10567.48
Descuento:	1596.25
Total:	8971.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62566972-321d-4c5e-ace9-20da352af4df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MORA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f605e10f-fc07-45f7-aa6d-7bd8a01345ce

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6705.01	\$ 6705.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5913.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	33.33
002	041	ISR	471.12
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	316.56
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	35.29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	50.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	474.84
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 6705.01
Descuento: 1912.55
Total: 4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f605e10f-fc07-45f7-aa6d-7bd8a01345ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6705.01	\$ 6705.01
Total				1912.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.61			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6705.01
Descuento:	1912.55
Total:	4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbe57b8d-5276-4568-9919-78dd2c888132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010402181CCO295Y	COJF7095	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16259.12	\$ 16259.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7680.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			13836.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3154.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1715.19			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUATRO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	16259.12
	Descuento:	3154.65
	Total:	13104.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2afe913-0a09-4533-9fab-0c4b74a5ca6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9377.35	\$ 9377.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
Total			8563.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
002	041	ISR	997.47
Total			1757.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9377.35
Descuento: 1757.18
Total: 7620.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3b6b914-5489-4d6c-94de-8c0bcdb02bb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA PAVON MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7307	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			1745.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13207.32
Descuento: 1745.4
Total: 11461.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a51c0192-eae0-47fc-91df-54197dbd695d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5441.04	\$ 5441.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	104.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1434.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4722.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38
002	041	ISR	165.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			525.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.38			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5441.04
Descuento:	525.51
Total:	4915.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c6e141a-b9f0-412a-8a6c-792a3ce7e765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREYRA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11080.61	\$ 11080.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6896.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8814.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.36
Total			1359.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1328.28			

Importe con letra: NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	11080.61
	Descuento:	1359.64
	Total:	9720.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ef8f2b7-aa0b-4822-b797-8d54fd3e3149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREZ SANTIAGO DE NAZARETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d07adec-ae3d-44e3-8483-6d4bae73808b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	CODI6093	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17213.64	\$ 17213.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11115.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14047.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2856.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79			

Importe con letra:

CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	17213.64
Descuento:	2856.31
Total:	14357.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8802bce4-ac18-42b5-9862-cb83c9fd7b59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P342W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	19/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4773.73	\$ 4773.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4066.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	94.66
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			400.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4773.73
Descuento:	400.43
Total:	4373.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
699b7e18-a10d-4b0f-843f-44010d570510	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROA DENISSE ANAHI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9630.26	\$ 9630.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5701.45	0.0
Total			7619.71	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
Total			1098.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1073.01			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 9630.26
Descuento: 1098.73
Total: 8531.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69e45af9-f479-4abc-9eb2-5170e575d458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adeb19ed-296d-4463-9880-83676a216172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6211.61	\$ 6211.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1166.0	0.0
Total			5464.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.74
			1169.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			642.57
			33.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
			95.0
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			188.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6211.61
Descuento: 3548.06
Total: 2663.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adeb19ed-296d-4463-9880-83676a216172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6211.61	\$ 6211.61
002	041	ISR		454.49
Total				3548.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6211.61
Descuento:	3548.06
Total:	2663.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6e24729-e5fc-4150-b80a-6dc064aaf962	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11488.23	\$ 11488.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6965.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9392.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.51
Total			1423.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1387.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 11488.23
Descuento: 1423.37
Total: 10064.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
057fbc3e-8b26-42d8-989a-99b9adb2d6c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15533.82	\$ 15533.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9070.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12889.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.04
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2698.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1936.49			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	15533.82
Descuento:	2698.29
Total:	12835.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e8d2c3f-3bb2-4c28-b1c1-8c87bda2dfba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6587.74	\$ 6587.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1509.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	479.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5803.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68
002	041	ISR	440.45
Total			930.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.68			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 6587.74
Descuento: 930.83
Total: 5656.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6f2d4fe-5190-40c1-8d42-2e386340a655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	01/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6140.5	\$ 6140.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5293.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.19
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			427.36
			38.57
			324.79
002	041	ISR	436.81
Total			1735.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6140.5
Descuento: 1735.89
Total: 4404.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e1d6819-5b35-439c-9fb6-edee3089a3b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17113.53	\$ 17113.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9854.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	409.11
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			2968.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2162.19			

Importe con letra:
CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 17113.53
Descuento: 2968.86
Total: 14144.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
113a7d62-5aab-4bb5-bd91-7e3bda09026f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERO SANCHEZ CELESTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4750.73
Descuento: 374.61
Total: 4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66ea3b1f-2a97-43d3-ad2c-207b9e93fe6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO SANCHEZ ISIS VIRIDIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			992.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 992.85
Total: 8048.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2063be4c-42e8-4068-816e-27c138bde496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.51	\$ 8779.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1460.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2291.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7634.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			171.73
002	041	ISR	449.04
			121.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.6
			76.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8779.51
Descuento:	1587.65
Total:	7191.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2063be4c-42e8-4068-816e-27c138bde496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8779.51	\$ 8779.51
Total				1587.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	437.92			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8779.51
Descuento:	1587.65
Total:	7191.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ef51747-c826-437a-9d2e-88a8faea00a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA SOLIS MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 9655.83
Descuento: 1103.33
Total: 8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c39c5809-749e-4e85-8a4e-4f208dd27405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10317.07	\$ 10317.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			8427.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.96
Total			1212.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1181.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	10317.07
Descuento:	1212.69
Total:	9104.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d043e4e4-e41c-4af8-8552-a4fe6ae9c65a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W	211110080010404151CCM294Y	CODI6078	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17810.15	\$ 17810.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14530.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2972.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	17810.15
Descuento:	2972.16
Total:	14837.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd298685-7f36-4d77-8763-936c7eb5f934	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4809.56	\$ 4809.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			4102.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.88
002	041	ISR	422.96
Total			737.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 4809.56
Descuento: 737.05
Total: 4072.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29bccb32-cec0-4aef-94ed-6f84ab31df32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8330.5	\$ 8330.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1403.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7129.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.48
			285.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			143.1
002	041	ISR	243.99
Total			1572.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	493.37			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	8330.5
Descuento:	1572.65
Total:	6757.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dc426d1-975d-4ad9-8b7e-15e6f854a9d4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES VERONICA ERNESTO CHEE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 735617 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P23W 211110080010402181CCO295Y COSP8103 03 01/11/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8347.92	\$ 8347.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6807.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.38
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1196.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	833.19			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 39/100 M.N. Subtotal: 8347.92 Descuento: 1196.53 Total: 7151.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34566374-094a-4a80-b326-0076e8614e53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	COJFH7197	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16220.33	\$ 16220.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8480.27	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13631.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3049.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1881.51			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	16220.33
Descuento:	3049.87
Total:	13170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70b5ed53-27d7-4400-97cb-4a39fd3c699e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO VALLEJO LUZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5227.46	\$ 5227.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4437.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.59
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	335.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			730.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	82.62			

Importe con letra:	Subtotal:	5227.46
CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N	Descuento:	730.2
	Total:	4497.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a269d5d5-bed0-46e4-98e5-789a9e76dcec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8117.97	\$ 8117.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2063.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6989.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.93
002	041	ISR	141.24
			24.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			904.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	420.65			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS 39/100 M.N.	Subtotal:	8117.97
	Descuento:	904.58
	Total:	7213.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd4f5d9b-55fb-4652-a463-569316fe9fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6134.63	\$ 6134.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1847.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5427.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	265.73
Total			663.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 89/100 M.N.

Subtotal:	6134.63
Descuento:	663.74
Total:	5470.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1766977a-3187-41d7-af63-a6f9f0d33196	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5218.07	\$ 5218.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4510.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			259.4
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	419.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			1026.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5218.07
Descuento:	1026.3
Total:	4191.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cf43840-52d3-427a-9740-07865a6bd8a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5933.22	\$ 5933.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3036.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			4799.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.22
Total			439.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	426.18			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5933.22
Descuento: 439.4
Total: 5493.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93ada8b7-75e7-4a0c-93a3-1124f52764c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P560W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	17/07/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5021.57	\$ 5021.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1103.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4314.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	157.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			504.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5021.57
Descuento:	504.23
Total:	4517.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07e4cb4d-3eec-497a-ad20-ac150f587017	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aff1a29a-824e-4f87-b918-ad7495e8761e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAPATA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1038557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4159e17a-f6f5-45f2-acc5-243f4ae2c263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4632.6	\$ 4632.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3925.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.86
			359.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			646.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.18
Total			1758.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4632.6
Descuento:	1758.34
Total:	2874.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fa7ed524-d84c-4db5-8feb-7b26cd9338f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11686.46	\$ 11686.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9560.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			122.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73
			22.48
			269.5
002	041	ISR	68.8
			220.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
Total			2431.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1418.73			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	11686.46
Descuento:	2431.79
Total:	9254.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4234c43a-7bca-4974-b614-265ecf38aa31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5401.84	\$ 5401.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1266.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4630.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.23
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0
			22.84
			244.79
002	041	ISR	429.03
Total			1077.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	64.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5401.84
Descuento: 1077.57
Total: 4324.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dd2ba695-680c-459d-a518-6d3cf190b4b2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 82222 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P132W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4397.36	\$ 4397.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	648.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3580.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			457.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	109.07			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4397.36

Descuento: 457.19

Total: 3940.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40df06fc-3be9-41c0-82a8-e8223ed1d1f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4302.74	\$ 4302.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	579.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3511.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			453.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.59			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4302.74
Descuento:	453.86
Total:	3848.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c73d54c4-4aca-4f63-8641-6fefcd3474f0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	CODI6066	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19849.4	\$ 19849.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13036.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16220.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.11
Total			3414.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	19849.4
Descuento:	3414.37
Total:	16435.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5afc8a5c-72c5-47a0-b309-566e57163186	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4135.37	\$ 4135.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	428.48	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3360.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.12
Total			436.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.16			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	4135.37
Descuento:	436.72
Total:	3698.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d7d845c-0000-4e7f-bc40-67155f46d045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4497.71
Descuento:	139.41
Total:	4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35fe9cd5-05b9-41e5-a45b-70090b0ea97b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4844.15	\$ 4844.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1117.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4136.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			494.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 4/100 M.N.

Subtotal:	4844.15
Descuento:	494.11
Total:	4350.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ae4eb5b-d22b-46ca-bcd1-4d5ba1f6ef98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ HURTARTE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df0a9825-bd1d-48dc-82d6-0c2b5f1268a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
Total			284.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4497.61
	Descuento:	284.94
	Total:	4212.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f21a51d1-204b-45c2-a444-ae52f937ba9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LIMON EDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9da216e8-ce40-49a8-97a3-3ef8dd5643b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPSGT907	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14223.59	\$ 14223.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400032	COMPENSACION POR SERV ESPECIAL	616.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11716.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	33.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.63
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	173.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2323.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1799.76			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	14223.59
	Descuento:	2323.96
	Total:	11899.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74605492-5e0e-4ccb-8932-84a33ff85c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9166.8	\$ 9166.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2914.75	0.0
Total			7887.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49
002	041	ISR	494.6
			97.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			123.39
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1617.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	571.49			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9166.8
Descuento: 1617.97
Total: 7548.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3ba9b11-1f96-4b7c-8afe-256a25a8b7fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6432.97	\$ 6432.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	414.78	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5659.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
002	041	ISR	431.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			908.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.36			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	6432.97
Descuento:	908.04
Total:	5524.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e7a8167-aa5c-4a1e-877f-615e7aff38cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5011.77	\$ 5011.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			4304.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.79
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			436.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5011.77
Descuento:	436.06
Total:	4575.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
51cd49af-b003-42ee-b168-0da561b99001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce073f18-882e-4b5f-8e88-844d3946ffdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6734.07	\$ 6734.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1991.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	802.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			5787.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	121.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.19
Total			682.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	239.51			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	6734.07
Descuento:	682.49
Total:	6051.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aee459ef-8bcc-44ec-8b68-c44bff89907c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORENO JORGE ENRIQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
			152.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			339.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 4742.79
Descuento: 339.14
Total: 4403.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b636ef63-af74-430b-9238-d16696ccbc3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6890.23	\$ 6890.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1899.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.0	0.0
Total			6124.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	481.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4
Total			984.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.4			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS 70/100 M.N.	Subtotal:	6890.23
	Descuento:	984.53
	Total:	5905.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6db2432d-becd-418e-aa9b-969c20803613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7576.72	\$ 7576.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3214.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			6174.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	69.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.37
Total			1080.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.99			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7576.72
Descuento:	1080.79
Total:	6495.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46df333f-aead-4b85-abfa-06451e9047d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO RODRIGUEZ FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
254c03ed-e092-417d-bf97-a0e05d679482	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ROSAS TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8968.12	\$ 8968.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2169.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7759.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	592.89
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.51
Total			1445.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	501.6			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 32/100 M.N.	Subtotal:	8968.12
	Descuento:	1445.8
	Total:	7522.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae336f90-b55c-460b-926e-6eb3ac25055f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14687.56	\$ 14687.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7804.97	0.0
Total			12294.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	427.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2551.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1685.69			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	14687.56
	Descuento:	2551.51
	Total:	12136.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d94371b1-dd47-4d9b-ba70-b7d8b718b680	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6203.46	\$ 6203.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2104.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5037.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			836.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	458.93			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6203.46
Descuento:	836.4
Total:	5367.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4cf73de5-212a-48e6-b738-818922d72265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14000.0	\$ 14000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	14000.0	0.0
Total			14000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	14000.0
	Descuento:	0.0
	Total:	14000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b194eee0-8026-4798-bdad-915fa2200699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010100139CAE470Y	OPADA919	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	3512.65
Descuento:	12.96
Total:	3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c4339b7-6d3b-4990-aa7a-f4c77c1ee75e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	COJF7316	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13600.31	\$ 13600.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2452.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5332.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			11798.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.45
002	041	ISR	559.6
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1495.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3627.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1094.45			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 13600.31
Descuento: 3627.79
Total: 9972.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
967a29c2-8ca3-4d1a-952e-ed446c4de9c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7273.48	\$ 7273.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1222.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6136.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.91
002	041	ISR	103.19
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.48
			123.47
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1051.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	429.89			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7273.48
Descuento: 1051.12
Total: 6222.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc429d43-a29a-4e29-ae31-36fe432bcbb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8460.84	\$ 8460.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1979.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7383.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.91
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	451.85
Total			1240.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.11			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 55/100 M.N.

Subtotal:	8460.84
Descuento:	1240.29
Total:	7220.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83037881-067a-407b-a01c-1c112904b48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	01/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10508.66	\$ 10508.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5634.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8589.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			375.63
002	041	ISR	68.8
			244.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2205.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1211.43			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 10508.66
Descuento: 2205.48
Total: 8303.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf13e26c-4682-424a-8159-83f474072e58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAJERA GARCIA JESUS ADEMIR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6900.62	\$ 6900.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3609.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5370.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
Total			607.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.58			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6900.62
Descuento: 607.69
Total: 6292.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de15b4aa-068a-4f59-8380-67ddc770c697	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ HUERTA ASTRID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9344.2	\$ 9344.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5465.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7384.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.61
Total			1047.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.66			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 9344.2
Descuento: 1047.27
Total: 8296.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4790dc44-2cdf-46dd-a46f-2be54c5e5bff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE LOPEZ JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	395649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
			152.09
			912.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			1251.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 4742.79
Descuento: 1251.66
Total: 3491.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba561da8-24e2-4260-9335-40d1eb0db5b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6520.49	\$ 6520.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			5373.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36
002	041	ISR	153.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.23
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
Total			963.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	439.36			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6520.49
Descuento: 963.29
Total: 5557.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0aa66c7f-5cb1-4bff-a8b2-5e8e3377ab5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P686W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7067	03	19/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15231.17	\$ 15231.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7951.44	0.0
Total			12748.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	726.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.72
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2978.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1775.4			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	15231.17
	Descuento:	2978.38
	Total:	12252.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7ba7313-a475-4494-a138-0ec1bb2146e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI CASTRO GERSON MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	951656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9832.07
Descuento:	1135.03
Total:	8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85080c09-5437-43ad-af48-2c4710e69343	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI Y DARJAM MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7158	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22845.29	\$ 22845.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15619.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			18267.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.97
Total			3716.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 22845.29
Descuento: 3716.57
Total: 19128.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
532db8ea-1205-4116-b247-90958ade3c21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NEXTLE PAREDES LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7353.11	\$ 7353.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1358.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4460.71	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	406.59
			849.81
			29.3
Total			1656.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7353.11
Descuento:	1656.83
Total:	5696.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
dd961c55-a534-4689-8a39-c9d4ecf74f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO ENRIQUEZ RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9303.75	\$ 9303.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.43
Total			1842.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.2			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	9303.75
Descuento:	1842.79
Total:	7460.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
987394d2-560a-42f7-b683-68b145960c48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO JUAREZ PAULINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6044.4	\$ 6044.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5337.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	464.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
Total			943.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIEN PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6044.4
Descuento: 943.93
Total: 5100.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31463fe2-2415-49f3-9249-b3fa274d5b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13596.69	\$ 13596.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2203.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
Total			10121.86	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	789.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.71
Total			2028.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	582.43			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	13596.69
Descuento:	2028.29
Total:	11568.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f07aced7-7f68-4534-841b-c359b204cf9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P275W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4926.61	\$ 4926.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4219.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			276.86
002	041	ISR	114.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.53
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			722.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 4926.61
Descuento: 722.01
Total: 4204.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3d1aab4-1f69-43f4-bc8e-ef0e6dc72f9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10920.83	\$ 10920.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9265.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0
002	041	ISR	476.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1852.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	948.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N.

Subtotal:	10920.83
Descuento:	1852.26
Total:	9068.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b89c92ef-aacb-4849-9ce1-68958be772bd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador NOLASCO RAMON TERESITA DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 325695 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto COJFH7054 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/10/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4015.16	\$ 4015.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1494.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3003.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.94
Total			77.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.05			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 4015.16
Descuento: 77.99
Total: 3937.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

95021eb3-e71b-4f05-b590-97f8b790aeb8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador NOLASCO VAZQUEZ LUCIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 856886 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5393.64	\$ 5393.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1168.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4612.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	122.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.01
002	041	ISR	95.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			687.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	73.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 5393.64

Descuento: 687.43

Total: 4706.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90fb14cb-c824-46bf-9ec1-11097f1a8c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OCAMPO LOPEZ FRANCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16362.05	\$ 16362.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1621.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13820.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	628.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.26
Total			2943.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1833.72			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	16362.05
Descuento:	2943.57
Total:	13418.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b79ce03f-5915-4aa5-9139-e13a02c043fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSGX904	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4809.17	\$ 4809.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	50.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1114.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4096.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			402.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4809.17
Descuento: 402.86
Total: 4406.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f144efd0-56de-4538-b504-5a45be79eb1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OPAZO PEREZ HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1365.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			230.3
Total			230.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	2430.05
Descuento:	230.3
Total:	2199.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9589fe3-dcb1-40a4-a7e1-dcc72631a34a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11740.17	\$ 11740.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1346.0	0.0
Total			10413.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.05
002	041	ISR	929.68
Total			2201.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	619.12			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 11740.17
Descuento: 2201.34
Total: 9538.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba6be115-616b-4a86-8ce1-0583c9034155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ TOLEDO ALMA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886714	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a71d808-ba3d-433e-a5ff-aea4da68af63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ VEGA RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5623.73	\$ 5623.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2532.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4294.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
Total			402.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.19			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 5623.73
Descuento: 402.22
Total: 5221.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10451670-101c-4ec1-9e0c-eb8f86ffc94c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OJEDA ALARCON MARIBEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882520	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 0.0
Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14b10722-390d-4cae-842b-c1fa9a4ab845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5947.83	\$ 5947.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5240.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	1256.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	818.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.92
Total			2515.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5947.83
Descuento: 2515.81
Total: 3432.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee862421-b63b-43e8-b0c5-8d768edfbc21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9236587-34de-4342-a4cf-251e2a25e037	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ab919b8-bee7-4d6d-b1b0-f65c0a0d7533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA CASTILLO URIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5537.6	\$ 5537.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4830.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.67
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.53
			649.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			376.08
002	041	ISR	542.5
Total			2065.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5537.6
Descuento: 2065.86
Total: 3471.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9637503b-f4a3-4634-bb6a-cca05a2c2e1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12093.34	\$ 12093.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.38	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10434.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			63.33
002	041	ISR	1151.41
Total			2804.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.41			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 12093.34
Descuento: 2804.7
Total: 9288.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

be699a5c-c1db-485f-a6ea-a93cdddc991d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OREA FLORES JORGE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13903.69	\$ 13903.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6017.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11878.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.4
Total			2594.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.59			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 95/100 M.N.

Subtotal: 13903.69
Descuento: 2594.74
Total: 11308.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1923d7bc-d574-4e11-aaaa-9b161756d92a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA FRANCISCO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1410W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5136.27	\$ 5136.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1334.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4428.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	120.18
Total			444.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5136.27
Descuento:	444.61
Total:	4691.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34fb8846-1c74-4f0c-8763-7ce0f2d55226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOPAR BRAINERS BAYRON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8123.25	\$ 8123.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4459.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6377.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	807.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.86
Total			827.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	807.77			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8123.25
Descuento: 827.63
Total: 7295.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a50aceb3-8533-4481-8a7a-efb7b41819a2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 76375 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto COJFH7096 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15815.66	\$ 15815.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8692.99	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	915.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13161.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	29.07
002	041	ISR	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	194.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	1947.04
			3.95
			3971.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.32
Total			6548.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1947.04			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 15815.66
Descuento: 6548.16
Total: 9267.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a356e9f-c4fd-4211-908a-598661246044	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10441.46	\$ 10441.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2970.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9099.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.84
002	041	ISR	754.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1989.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	634.57			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 10441.46
Descuento: 1989.69
Total: 8451.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1eef6af-5a3e-4ff2-82c0-a97fe10c7c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5529.61	\$ 5529.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1533.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4465.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			731.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.53			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5529.61
Descuento:	731.3
Total:	4798.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e540e96d-99ea-4277-affc-178a7d7789f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P745W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4939.23	\$ 4939.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4231.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			850.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	234.83
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			1465.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 4939.23
Descuento: 1465.86
Total: 3473.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b360b295-a03f-4d9a-972f-0a340122be21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO JUAREZ ANGELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	95806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			514.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
Total			911.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	911.26
Total:	3839.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c71cf91-244c-48a6-91f4-ecb245ad12ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dfb8a9f-3a4c-428f-b134-eb2fff5dc298	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5928.6	\$ 5928.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5221.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.04
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	750.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1208.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	5928.6
Descuento:	1208.3
Total:	4720.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26664155-555e-4563-8a90-996249db2ae8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COSP8111	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11153.02	\$ 11153.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2351.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3369.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9734.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.77
002	041	ISR	743.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1919.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.48			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 11153.02
Descuento: 1919.05
Total: 9233.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4e64b15-8762-4a91-85a6-c995562611f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO NIEMBRO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 464.75
Total: 5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f282b3f6-ecf9-405f-9d66-6277e25d61f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6378.11	\$ 6378.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1450.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	369.21	0.0
Total			5611.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	431.21
Total			900.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.07			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	6378.11
Descuento:	900.36
Total:	5477.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a36f9706-3ace-40c8-af4c-af5b94b61cea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PEÑA DEYVI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P441W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6076.94	\$ 6076.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1145.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5100.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			652.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.21			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 6076.94
Descuento: 652.81
Total: 5424.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a8f67a78-897e-4269-bc4d-a60573fe8b50

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA PALACIOS ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 767083 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4449.22	\$ 4449.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1866.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3376.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17
			575.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.7
Total			716.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.17			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 4449.22

Descuento: 716.08

Total: 3733.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
827fe400-b299-45fd-a23c-79f64d381695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9247.62	\$ 9247.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1978.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7912.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	140.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42
			24.47
			94.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
			127.27
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			1338.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.42			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 20/100 M.N.

Subtotal:	9247.62
Descuento:	1338.42
Total:	7909.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a58ef857-eddb-47c8-a05f-7765bc7c3f5b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 423455 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010304152CCG291E OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4893.65	\$ 4893.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1090.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4186.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
			954.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			253.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			126.79
002	041	ISR	113.75
			253.58
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			503.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N.

Subtotal: 4893.65
Descuento: 2537.59
Total: 2356.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a58ef857-eddb-47c8-a05f-7765bc7c3f5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4893.65	\$ 4893.65
Total				2537.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	4893.65
	Descuento:	2537.59
	Total:	2356.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

144ba989-943a-4af1-9823-83750e3527a0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 110527 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7592.33	\$ 7592.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1753.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6523.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.36
002	041	ISR	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	477.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	361.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
Total			1298.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	361.5			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 7592.33
Descuento: 1298.8
Total: 6293.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b90b685-e351-4ae4-adea-41d7747294c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5534.56	\$ 5534.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4827.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	203.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			584.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5534.56
Descuento:	584.19
Total:	4950.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eefcc742-ffc0-4df9-ab66-3e40c5feb3e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA SALAZAR HECTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 859182 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010502134CCM282Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13516.88	\$ 13516.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7697.7	0.0
Total			11113.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.24
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			2218.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1695.62			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 13516.88
Descuento: 2218.54
Total: 11298.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a851ee34-0f5a-4fce-9035-8641e2b9b5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
002	041	ISR	507.51
Total			1099.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1099.04
Total:	4546.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bd80201-982a-40b9-9f9a-79957f215774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5518.9	\$ 5518.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4811.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2453.96
			29.65
002	041	ISR	207.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.76
Total			3064.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5518.9
Descuento:	3064.94
Total:	2453.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39420754-936a-439d-bc63-a5ddf32e6604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010100139CAE470Y	OPSET901	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7655.01	\$ 7655.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2543.82	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6404.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
002	041	ISR	591.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1582.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.36			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 55/100 M.N.

Subtotal:	7655.01
Descuento:	1582.46
Total:	6072.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef047e4e-8e20-4721-a987-abc6d6d6526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8226	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8028.85	\$ 8028.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2317.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6847.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	434.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
Total			1284.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	473.72			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	8028.85
Descuento:	1284.44
Total:	6744.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68f2e52e-8b24-4890-aa69-0067088a9f8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ BONILLA JORGE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.76	\$ 4336.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3275.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	4336.76
	Descuento:	129.35
	Total:	4207.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78582af0-e60f-437e-a425-335e09711d9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5136.27	\$ 5136.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2881.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1361.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4428.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	116.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
Total			512.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5136.27
Descuento:	512.55
Total:	4623.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
456a02ff-cb26-4ef5-a5b5-68f13ac28b3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3120.26	\$ 3120.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	437.9	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1823.76	0.0
Total			2406.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			18.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	218.85
Total			243.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 3120.26
Descuento: 243.35
Total: 2876.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ed79ac7d-d220-4932-bdc7-665411274ffd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ DIEGO EBIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 555174 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P164W 211110080010402181CCO295Y OPJUA904 03 16/02/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8912.11	\$ 8912.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7272.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1320.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.49			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 8912.11
Descuento: 1320.51
Total: 7591.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cc333a7-dc56-4127-81a5-47bd9aa83f87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12689.16	\$ 12689.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2044.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5667.6	0.0
Total			10754.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	130.87
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			1715.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1227.64			

Importe con letra:
DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 12689.16
Descuento: 1715.48
Total: 10973.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ba059e8-d39c-4e67-8047-a110bfca99cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b01aefd-994b-47ae-8b45-55d62b5d849c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5025.61	\$ 5025.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4318.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
002	041	ISR	114.92
Total			445.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5025.61
Descuento:	445.61
Total:	4580.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10e25b77-59aa-46a2-a2ba-50e6b9ad924e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.08	\$ 6672.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3662.58	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5426.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			554.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	538.46			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	6672.08
Descuento:	554.64
Total:	6117.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa0ba02f-c493-45e6-94a7-17251126d1ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5371.46	\$ 5371.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1188.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4372.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			753.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 50/100 M.N.

Subtotal:	5371.46
Descuento:	753.96
Total:	4617.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
03f3abe4-cd7e-4f45-b2d1-68b6229f7af0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10193.56	\$ 10193.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5395.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8328.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			1551.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1158.03			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	10193.56
Descuento:	1551.03
Total:	8642.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
052e259a-246a-4dc8-a5e1-3d4e868fcd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010303152CCG291E	COJF7114	03	01/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13039.64	\$ 13039.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4729.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2454.0	0.0
Total			11358.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.74
002	041	ISR	592.42
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1924.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.24			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO QUINCE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 13039.64
Descuento: 1924.49
Total: 11115.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bb7be29-9859-41a4-aacd-34da36e18f3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7699.77	\$ 7699.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.58	0.0
Total			6271.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.4
Total			741.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.98			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	7699.77
Descuento:	741.38
Total:	6958.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cdc04572-a0eb-446f-aa0e-e3c8d727abd3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 716639 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA936 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10588.96	\$ 10588.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3290.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9178.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	53.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.94
Total			2026.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	702.84			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 10588.96
Descuento: 2026.43
Total: 8562.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b42c78c5-7bb1-48b9-be2b-49f87b60ad96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LUNA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	725666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			341.68
Total			341.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	2673.03
	Descuento:	341.68
	Total:	2331.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c221a0ee-71f7-4b7c-93be-14c3aaa72671	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPSCT908	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.1	\$ 6937.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1839.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5880.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.25
Total			1184.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.7			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6937.1
Descuento: 1184.32
Total: 5752.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30e3c372-906a-4eb5-acb9-adcf30ad931f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ OVULA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4884.22	\$ 4884.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3957.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	118.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65
Total			689.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	219.65			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	4884.22
	Descuento:	689.12
	Total:	4195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50de667d-b2dd-4b59-9a39-20fcb021692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6480.83	\$ 6480.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2336.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5268.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.12
Total			883.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.57			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6480.83
Descuento: 883.13
Total: 5597.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83c01bd0-5d5f-4d7b-84a6-1d42e322b5ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	91.42
			242.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
			22.48
Total			639.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	639.74
Total:	4110.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69adc1ea-5e8b-4bd9-87f7-70e7023da2be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PRETELIN MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5357.51	\$ 5357.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
Total			4064.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			364.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.47			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5357.51
Descuento:	364.41
Total:	4993.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c193a51-835e-4824-80a2-52e65540a0fe

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 601903 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P50W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8609.6	\$ 8609.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.0	0.0
Total			7377.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0
Total			1499.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	525.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 8609.6
Descuento: 1499.22
Total: 7110.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51489b93-4a1d-4e85-99bf-b5f6344c937c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ REYNA MARIA GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66c5c203-7afb-48e5-bf67-f0c161f8a039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIGOZA ROBERT RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	696105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4687.06	\$ 4687.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1400.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3827.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1131.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72
Total			1545.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.72			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 4687.06
Descuento: 1545.97
Total: 3141.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f750666-497d-4f50-b81a-29ffa1c9f87d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6925.8	\$ 6925.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3629.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5391.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01
			421.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.2
Total			1034.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.01			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 6925.8
Descuento: 1034.13
Total: 5891.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c72a0094-5cb7-4a59-b234-8bfc1781ef45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	CODI6120	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19865.05	\$ 19865.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
Total			15954.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19865.05
Descuento: 3038.56
Total: 16826.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24d72b2a-05ae-4d80-b551-1bc9173d4564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6165.23	\$ 6165.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2566.02	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4993.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.75
Total			478.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	463.87			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6165.23
Descuento:	478.62
Total:	5686.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82e04dc3-6e4f-4228-bedd-9eb09f1c478d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9121.67	\$ 9121.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2409.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7899.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67
002	041	ISR	618.12
			157.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.55
			1485.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3337.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	514.67			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9121.67
Descuento: 3337.87
Total: 5783.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0a3543f-12c1-4a61-a062-1a5b4afce79c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO GARCIA ANA KAREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
314b9f70-e2d8-4406-a0c9-4ff764f81fb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS GONZALEZ JULIO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5360.78	\$ 5360.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2557.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4067.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.96
Total			364.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.92			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	5360.78
	Descuento:	364.88
	Total:	4995.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
224dfb19-c9d1-483d-994f-d158dc340033	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA LOPEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	842252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COJFH7113	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b01e2fd6-6d5e-4077-ae30-341970a15724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010402181CCO295Y	COJF7102	03	16/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14694.61	\$ 14694.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7200.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12405.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56
002	041	ISR	557.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2755.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1581.56			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	14694.61
Descuento:	2755.75
Total:	11938.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
173f1c43-a1d2-438d-a6bf-c887f68d092b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4869.61	\$ 4869.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4162.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	110.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.31
Total			440.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4869.61
Descuento: 440.84
Total: 4428.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fee0dd29-3fa6-4d4e-91c6-ee5c315dad2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA PADILLA CARMEN GEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7987.88	\$ 7987.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4505.04	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6266.40	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
Total			803.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	783.94			

Importe con letra:
SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7987.88
Descuento: 803.28
Total: 7184.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f6098e9-0660-46e6-b482-6901117924d8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador OCHOA SOLANO BLANCA ELY R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6663.27	\$ 6663.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1221.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1499.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5652.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.86
Total			716.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	303.41			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 6663.27
Descuento: 716.6
Total: 5946.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
374704a5-9c21-4c54-9bfa-916d5055bde2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5121.46	\$ 5121.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4333.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			809.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.63			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 34/100 M.N.	Subtotal:	5121.46
	Descuento:	809.12
	Total:	4312.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09049ab9-6245-4657-a2d5-24058488462f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4914.92	\$ 4914.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4207.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
			28.97
002	041	ISR	179.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			571.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	4914.92
Descuento:	571.69
Total:	4343.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1315d50f-1bf5-40e6-a276-8a89acb29063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5490.83
Descuento:	923.61
Total:	4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
24eea957-6fac-4a79-930c-90c835dfd613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO TORRES RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010603152CCP300J	OPADA936	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9424.37	\$ 9424.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3177.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8047.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13
002	041	ISR	495.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1726.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	669.13			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 9424.37
Descuento: 1726.79
Total: 7697.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
800039ac-5abf-4e24-b5d4-06d7db8d5413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5211.08	\$ 5211.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			4177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
Total			336.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5211.08
Descuento:	336.64
Total:	4874.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb0041a3-705b-42d4-9fed-c595e1cddf2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1052032 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P45W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 01/06/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3997.02	\$ 3997.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1412.61	0.0
Total			3176.24	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.05
Total			119.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	113.38			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 3997.02
Descuento: 119.43
Total: 3877.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
727e2de2-27c1-42ec-86e2-6cae0fb470b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	92.07
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	4779.73
Descuento:	468.83
Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ba725d57-e345-4dd3-b148-12b108aa9bfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6961.43	\$ 6961.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	800.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1528.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6120.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.01
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			983.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.6			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	6961.43
Descuento:	983.65
Total:	5977.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

891c42c7-008e-49d4-ba84-fdef1ab45981

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALAFOX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 176334 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P114W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7867.28	\$ 7867.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1374.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1653.5	0.0
Total			6860.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			188.04
			32.37
			617.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	432.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7867.28

Descuento: 1989.95

Total: 5877.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
891c42c7-008e-49d4-ba84-fdef1ab45981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7867.28	\$ 7867.28
Total				1989.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.95			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 7867.28
Descuento: 1989.95
Total: 5877.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
614be2db-3c43-4356-99c8-740b4023e652	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON CAMACHO GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6002	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19368.63	\$ 19368.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12904.32	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15552.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.16
Total			2942.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19368.63
Descuento: 2942.14
Total: 16426.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5501c45-6c97-4396-8a33-b9eb0d312851	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5134.07	\$ 5134.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4426.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			341.89
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
			25.52
002	041	ISR	158.77
Total			847.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5134.07
Descuento:	847.91
Total:	4286.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9a6e097-ec22-48f1-8e71-787175b2821c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8970.44	\$ 8970.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
Total			7890.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
002	041	ISR	503.46
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1199.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	373.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 8970.44
Descuento: 1199.0
Total: 7771.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbd5de3d-77aa-4aa2-ae48-0ba2620dd174	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5173.07	\$ 5173.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4465.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.72
			25.52
002	041	ISR	162.5
Total			509.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5173.07
Descuento:	509.91
Total:	4663.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9b52bcbbd-dfa4-4031-b93a-b958ddfe2aaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13241.34	\$ 13241.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1531.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5954.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11300.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.51
Total			2219.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.95			

Importe con letra:
ONCE MIL VEINTIDOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	13241.34
Descuento:	2219.15
Total:	11022.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e101b44b-3e04-4d42-8bb3-35f58b7ccf1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6477.96	\$ 6477.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	334.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1321.0	0.0
Total			5715.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	470.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31
			33.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			875.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	55.31			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 22/100 M.N.	Subtotal:	6477.96
	Descuento:	875.74
	Total:	5602.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03dd74cb-6b93-4517-8125-bf3aa4b6dab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.42	\$ 7097.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.07	0.0
Total			5837.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			80.7
002	041	ISR	139.48
			137.45
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79
			27.94
			495.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.33
			506.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2299.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.79			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	7097.42
	Descuento:	2299.61
	Total:	4797.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7e989877-0d35-443f-b92c-7def02bd593e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3749.92	\$ 3749.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
Total			3042.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	78.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.78
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			400.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3749.92
	Descuento:	400.32
	Total:	3349.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26c38a6d-0134-46b4-b20a-18a70c7cd2b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5030.07	\$ 5030.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1139.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4322.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
			30.38
002	041	ISR	155.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			565.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5030.07
	Descuento:	565.89
	Total:	4464.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
487dff56-5c10-4edd-86f2-cabc0617853b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PATIÑO LARA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14567.86	\$ 14567.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7790.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12183.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.63
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8
002	041	ISR	409.92
Total			2502.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1676.8			

Importe con letra:

DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 14567.86
Descuento: 2502.49
Total: 12065.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cd56e62d-48e3-46e2-a702-1299dbd27bdc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PALESTINA LOPEZ EDY | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P149W	211110080010402181CCO295Y	COJF7327	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16346.38	\$ 16346.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7751.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13907.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.8
002	041	ISR	760.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3115.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1731.8			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 16346.38

Descuento: 3115.37

Total: 13231.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b1ce7d1-d472-42c4-bbd7-0cb59cd9afac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17070.53	\$ 17070.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13691.60	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 17070.53
Descuento: 2495.77
Total: 14574.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24a61fcb-2091-49da-9869-828c2b1b334e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.34
002	041	ISR	71.13
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	383.94
	Total:	3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4063670-a73e-4f0a-92a4-3302943d011e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7869.01	\$ 7869.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1574.0	0.0
Total			7034.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	643.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.61
Total			1249.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.18			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7869.01
Descuento: 1249.7
Total: 6619.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfee4eee-a6f7-4ab7-8fcb-6bb9590c0ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PRADO MONTES HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8624.41	\$ 8624.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1296.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1192.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7640.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			701.37
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	672.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.75
			700.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2991.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.01			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8624.41
Descuento: 2991.49
Total: 5632.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2782fb80-e06d-402c-bfe5-ad2cac0cd6b7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7056.09	\$ 7056.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	743.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1432.0	0.0
Total			6220.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	33.28
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	170.0
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1228.46
002	041	ISR	477.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7056.09
Descuento: 2545.52
Total: 4510.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2782fb80-e06d-402c-bfe5-ad2cac0cd6b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7056.09	\$ 7056.09
Total				2545.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7056.09
Descuento:	2545.52
Total:	4510.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ab2f6ae-711c-40d7-bd7f-bae0f25adcaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA MARQUEZ PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c90bbdf-ec1b-4591-9e92-22ebf313e577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5917.33	\$ 5917.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1363.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5209.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
002	041	ISR	434.27
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			874.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5917.33
Descuento:	874.85
Total:	5042.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23b44b72-83f0-4097-9c7c-9b51a2a9c604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ CLARA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8793.08	\$ 8793.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2653.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7528.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	496.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			578.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.24
			534.11
			33.7
Total			2635.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	557.29			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	8793.08
Descuento:	2635.48
Total:	6157.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e54e6ea-4503-445e-be72-0ee2ae65d8ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a29601f-31c2-4e45-a414-706e6e4dc5ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4777.65	\$ 4777.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3656.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.02
Total			190.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.6			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4777.65
Descuento: 190.62
Total: 4587.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dcd2f16c-6860-4153-826e-59349902016a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6341.69	\$ 6341.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5193.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
			25.52
002	041	ISR	114.19
Total			906.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6341.69
Descuento:	906.57
Total:	5435.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f58e30d-04c4-48a5-9c79-5fd90d111d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9861.45	\$ 9861.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.14	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8054.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.27
Total			1468.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.58			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	9861.45
Descuento:	1468.81
Total:	8392.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61b4091f-2878-4f26-8ee5-9bf5a7cafaf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO PANAMA SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19368.63	\$ 19368.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12904.32	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15552.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.16
Total			2942.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2878.98			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19368.63
Descuento: 2942.14
Total: 16426.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b024efdf-35c0-4fe3-9911-e772e051bad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6990.39	\$ 6990.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1227.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5933.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			666.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32
002	041	ISR	161.34
Total			1595.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.32			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	6990.39
	Descuento:	1595.72
	Total:	5394.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
79e10d90-1b3e-4fa0-a558-e6a1baeaff5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALERMO ROCHA JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9862b7b3-a616-4c6c-97d5-18dbbde2eaf5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALAFOX RAMIREZ MARIA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7548.5	\$ 7548.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1351.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			6841.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
002	041	ISR	770.23
Total			1326.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 7548.5
Descuento: 1326.52
Total: 6221.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aeaf8440-9e9a-4703-bb99-283631e21213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5330.11	\$ 5330.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	399.0	0.0
Total			4558.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	104.43
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96
Total			491.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	63.96			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	5330.11
	Descuento:	491.64
	Total:	4838.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff15c72d-1c69-448a-bb9e-81c889983690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4951.4	\$ 4951.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4216.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			854.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	4951.4
Descuento:	854.78
Total:	4096.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2f985d4a-307e-4909-ade7-bf41469fbe7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5692.9	\$ 5692.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1282.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4892.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91
			24.47
			50.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.62
			381.8
002	041	ISR	121.01
Total			981.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.91			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5692.9
Descuento:	981.38
Total:	4711.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e650dec9-6739-40a9-a2d1-24eb4fe4ab4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90a81f45-f1c4-4978-8f89-2f498901f7d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE VARELA JOSE AUGURIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010601152CCP300J	OPTRX905	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9625.71	\$ 9625.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5697.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7615.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
Total			1097.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1072.21			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9625.71
Descuento: 1097.91
Total: 8527.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae514dfb-b24c-40df-a3df-595d25262a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4327.22	\$ 4327.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3533.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.77
002	041	ISR	66.3
Total			527.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.99			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4327.22
Descuento: 527.33
Total: 3799.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55dd7848-8f57-4287-8dcc-6763cd647925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3662.73	\$ 3662.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2955.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.03
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	122.35
Total			494.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	3662.73
	Descuento:	494.65
	Total:	3168.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1aacce60-f1e3-4409-87e7-6d3379c88466	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5509.79	\$ 5509.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4675.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.4
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	333.18
Total			916.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.19			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5509.79
Descuento: 916.76
Total: 4593.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89f6c1b1-f728-4cf3-a063-1ed9b9859648	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9858.63	\$ 9858.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1988.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8621.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	501.93
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1504.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.27			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	9858.63
	Descuento:	1504.79
	Total:	8353.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
d2d1a28e-ed51-4b1e-9c30-7cfec9e653c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ARANDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
044f825a-1be5-459c-8650-7603759209ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA936	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7899.75	\$ 7899.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.02
Total			1162.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	537.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7899.75
Descuento: 1162.7
Total: 6737.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3be06119-d21b-4887-a5a6-50d44f1e3fd6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PEREZ CARRILLO ARGELY | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	508835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	168.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0736d9f-be79-4060-8f44-479ce9001f29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5261.07	\$ 5261.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1329.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4553.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
002	041	ISR	167.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			520.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5261.07
Descuento: 520.23
Total: 4740.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce7e8a72-25a0-4fbc-be08-0024173f5ff7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CALLEJA ELLIUD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbacb99f-676b-4baf-8dd2-76b60eb2f1f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6229.95	\$ 6229.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
Total			5469.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	948.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
Total			1632.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6229.95
Descuento: 1632.7
Total: 4597.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2eae307-2ce4-4780-b671-13b330ff4a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12209.1	\$ 12209.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10191.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.32
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37
002	041	ISR	311.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2055.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1310.37			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 12209.1
Descuento: 2055.05
Total: 10154.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4809fb54-837a-4e53-aa1d-97e9c114924b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Cruz Mary Zeida	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4094.44	\$ 4094.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.53	0.0
Total			3075.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83
			133.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.27
Total			219.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	81.83			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 4094.44
Descuento: 219.85
Total: 3874.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8e3a710-9ad5-4fb7-b241-ac185362b988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14115.03	\$ 14115.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1619.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6025.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12140.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	582.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.07
Total			2382.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.58			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	14115.03
Descuento:	2382.21
Total:	11732.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66d20dae-68aa-4d32-9060-6f5f2f08fc60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6472.33	\$ 6472.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3252.39	0.0
Total			5013.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04
			1484.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.42
Total			2018.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	521.04			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6472.33
Descuento: 2018.93
Total: 4453.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
326acfd7-6653-44a9-8a2b-8c4a2a241afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.6	\$ 5527.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4499.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			768.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.11			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5527.6
Descuento: 768.44
Total: 4759.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89c5ec55-9882-4020-a880-3d3bee8940f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GOMEZ ESTELA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13604.88	\$ 13604.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7532.29	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11324.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			2322.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1572.76			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	13604.88
Descuento:	2322.79
Total:	11282.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cba5294a-71a1-40e5-8064-ed1cc3e2a07b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO GOMEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b95262eb-abfe-40c6-95bc-985b21d0be28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7638.62	\$ 7638.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1216.0	0.0
Total			6719.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			194.24
002	041	ISR	664.91
			780.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	7638.62
Descuento:	2264.78
Total:	5373.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b95262eb-abfe-40c6-95bc-985b21d0be28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	01/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7638.62	\$ 7638.62
Total				2264.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.99			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	7638.62
	Descuento:	2264.78
	Total:	5373.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2493c33-7efd-4dcf-8c3f-86ec478998d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4878.72	\$ 4878.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1238.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4171.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	205.47
Total			499.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4878.72
Descuento:	499.51
Total:	4379.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7c90567-a21a-4797-8b68-65292e5d5aee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA GOMEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.13	\$ 5428.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1154.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4720.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	230.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
Total			692.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5428.13
Descuento:	692.46
Total:	4735.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6887b236-5e63-4184-9946-7839bd6544be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREA HERNANDEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7802.93	\$ 7802.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4352.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.62
Total			770.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	751.39			

Importe con letra:
SIETE MIL TREINTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 7802.93
Descuento: 770.01
Total: 7032.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
923bffc-4906-441e-a867-93e0e4d621fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5410.06	\$ 5410.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4702.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	461.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			845.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5410.06
Descuento: 845.14
Total: 4564.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
416c539b-09fd-4f80-8371-f037d4fef226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7431.56	\$ 7431.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	535.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1318.0	0.0
Total			6622.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1234.0
			41.87
002	041	ISR	609.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.88
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 7431.56
Descuento: 2403.95
Total: 5027.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
416c539b-09fd-4f80-8371-f037d4fef226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ JUAREZ ROBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7431.56	\$ 7431.56
Total				2403.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	101.23			

Importe con letra: CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	7431.56
	Descuento:	2403.95
	Total:	5027.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
481d0b51-9060-4afc-833f-0eb2246723e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7231	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17152.36	\$ 17152.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11025.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			14001.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21
002	041	ISR	71.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.44
Total			2855.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2443.21			

Importe con letra:
CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 17152.36
Descuento: 2855.84
Total: 14296.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d04d464-ef32-4ec5-8146-299d468e0fb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
002	041	ISR	560.25
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5926.55
Descuento: 1189.88
Total: 4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3da16639-7c36-4f9e-8b1a-070764e1f56e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	COJF7097	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18054.18	\$ 18054.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7987.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1690.0	0.0
Total			15565.35	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.87
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43
002	041	ISR	904.99
Total			3335.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1781.43			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS DICCIOCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 18054.18
Descuento: 3335.77
Total: 14718.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0894beab-6d37-4be0-8830-2cdb3c611ddc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5560.13	\$ 5560.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4852.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.84
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	238.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			634.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5560.13
Descuento:	634.41
Total:	4925.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a8df229-81e4-42fe-9fae-21a114525123	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6144.4	\$ 6144.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1396.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5437.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			158.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.16
002	041	ISR	473.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			633.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1744.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6144.4
Descuento:	1744.43
Total:	4399.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e87f4f72-f961-4043-85e3-89a9fb0ba0c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5694.33	\$ 5694.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4986.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.9
002	041	ISR	415.68
Total			855.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5694.33
Descuento:	855.37
Total:	4838.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a4c9b1c8-d453-4e66-b6fd-d05bc516d7a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5007.27	\$ 5007.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4299.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	111.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.77
Total			435.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5007.27
Descuento:	435.39
Total:	4571.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59fb5c78-87ff-49c6-8d91-0d052e3614b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5969.83	\$ 5969.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1402.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5262.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			991.48
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
002	041	ISR	746.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
Total			2232.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5969.83
Descuento:	2232.73
Total:	3737.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14d77a7c-0412-4905-8078-d1e35ab2f97b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ ALEJANDRA KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7378.17	\$ 7378.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4002.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5764.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
Total			693.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	676.63			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7378.17
Descuento: 693.59
Total: 6684.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
403bc0ac-9b28-423f-a2b8-ab89afc99949	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6fa60bfa-339e-4348-bfec-9550aa458324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8890.24	\$ 8890.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3236.75	0.0
Total			7481.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.73
002	041	ISR	100.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1131.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	700.93			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8890.24
Descuento:	1131.63
Total:	7758.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

68e4f285-1459-4975-a5d3-ffd41d678932

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PENSADO PIEDRA ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 859788 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9762.79	\$ 9762.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1892.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			8340.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	172.93
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.44
			1704.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2949.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	715.09			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9762.79

Descuento: 2949.08

Total: 6813.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c1d9d8d-1c7f-490b-b4c7-32d0d349dcc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.93	\$ 5686.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1118.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4934.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			892.3
			29.07
			284.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.34
			16.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8
002	041	ISR	528.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5686.93
Descuento:	2971.74
Total:	2715.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4c1d9d8d-1c7f-490b-b4c7-32d0d349dcc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5686.93	\$ 5686.93
				803.44
Total				2971.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.8			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5686.93
Descuento:	2971.74
Total:	2715.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eed26c58-0ea3-4556-8dd4-b37cb766b3da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ POSADAS EDNA NAYELLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9026.36	\$ 9026.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4434.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7366.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1341.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	952.6			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9026.36
Descuento:	1341.06
Total:	7685.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dc3fd909-b540-4894-871e-112c48644b02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PATRICIO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			247.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 247.73
Total: 3922.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76032e2b-95af-4582-b8bc-c4755ec07dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4975.15	\$ 4975.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4267.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.58
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			429.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N.

Subtotal: 4975.15
Descuento: 429.8
Total: 4545.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4240f90-5c39-4edc-8f2f-6f06deb205c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ROJANO ABUNDIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 0.0
Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2dea93f-1fc3-470c-b8d5-76639fed962d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8449	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12056.92	\$ 12056.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10388.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			53.42
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.65
Total			2290.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	961.27			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	12056.92
Descuento:	2290.56
Total:	9766.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5c63803-47a6-468b-8a8e-6f80b4636846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6989.1	\$ 6989.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1529.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	822.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6144.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			987.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.65			

Importe con letra:
SEIS MIL UNO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 6989.1
Descuento: 987.89
Total: 6001.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a68a18df-5c14-44cd-a109-c27a94e797bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
806fe1d5-3f6f-4aa6-ae39-1ae756a6a83f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RANGEL MAYRA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ad55fb0-eb88-4879-bcf8-6e23588f8b3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14439.04	\$ 14439.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1052.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7244.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12178.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			31.98
002	041	ISR	525.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2431.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1553.31			

Importe con letra:

DOCE MIL SIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	14439.04
Descuento:	2431.9
Total:	12007.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f68a9e6-1244-45f9-8cf9-85eb232c3f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6796.49	\$ 6796.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.63	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1975.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5832.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.36
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.95
Total			680.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	256.13			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 91/100 M.N.

Subtotal: 6796.49
Descuento: 680.58
Total: 6115.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5e667db-98e7-461c-ba5a-f0b7c20b000d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9414.3	\$ 9414.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1985.0	0.0
Total			8490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.91
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			493.6
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	841.61
Total			2106.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	216.8			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9414.3
Descuento: 2106.13
Total: 7308.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52523143-3a02-40e1-8cdd-b3fe8f776150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZALAZAR IVAN DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX910	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3199.36	\$ 3199.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2205.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			104.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.17
Total			104.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3199.36
Descuento:	104.92
Total:	3094.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

81a5216f-fa7e-4ca4-9045-44e016accb3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	832149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	504.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			1388.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 8434.91
Descuento: 1388.51
Total: 7046.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cd0913e-b884-442e-a559-fc3de8da7ee6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8033.82	\$ 8033.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2009.0	0.0
Total			7127.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	818.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.08
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1376.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.75			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8033.82
Descuento: 1376.33
Total: 6657.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
186bf60-9359-4e00-bea3-3c378061e9c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERDOMO VALERIO ASSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	CODI6091	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20083.4	\$ 20083.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10751.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16879.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2496.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	819.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.56
Total			3952.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2496.11			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 20083.4
Descuento: 3952.74
Total: 16130.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cecb4907-9262-4686-b18e-a6ba982762e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6370.31	\$ 6370.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1322.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	448.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5586.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89
002	041	ISR	481.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
Total			967.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.89			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6370.31
Descuento:	967.96
Total:	5402.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

714be860-06c5-4f37-b047-7341023da810

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 651073 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6851.59	\$ 6851.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1651.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1183.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5766.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	512.83
002	041	ISR	93.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
			358.98
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			512.83
			22.48
Total			2169.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.65			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 6851.59
Descuento: 2169.1
Total: 4682.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c16a01d-d7d1-488d-967c-11801cd99017	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30c76980-3b0c-45b2-9818-7e564d129a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZARATE MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	17/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9176.62	\$ 9176.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5327.65	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7245.91	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
Total			1017.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.17			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 9176.62
Descuento: 1017.13
Total: 8159.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50863fc1-4606-4484-9751-867b2a0fac16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4123.56	\$ 4123.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3416.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
Total			514.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4123.56
	Descuento:	514.52
	Total:	3609.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27d9eacd-cce7-414f-ab04-de8fe8105ce8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRINCE ARROYO ERIKA ARLENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5941.98
Descuento: 451.74
Total: 5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b20dd5a-ee3f-4e35-9e43-da24988a5429

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PIEDRA CORTES BENITO CESAR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P149W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7125.6	\$ 7125.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6418.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.88
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	154.42
002	041	ISR	1004.18
Total			1694.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 7125.6
Descuento: 1694.3
Total: 5431.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f8c26ee-6016-413e-9d18-af96e60c2bca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4843.56	\$ 4843.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4136.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	100.87
			246.77
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
Total			729.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4843.56
Descuento:	729.77
Total:	4113.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a7ee297-ef55-4454-9303-eee2bdf751c5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PRIETO MORA ALAHIN SADITH | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1030028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2770.32	\$ 2770.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1729.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	2770.32
	Descuento:	0.0
	Total:	2770.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81121e8a-850d-4ae8-a4f5-8a5160799f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4b158d8-529f-4377-81f8-49098bf2be1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P134W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8157.11	\$ 8157.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2064.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7011.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
			131.6
002	041	ISR	119.88
			245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1236.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	438.38			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	8157.11
Descuento:	1236.66
Total:	6920.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f4908ee-53ff-4a7a-a37b-3df00d3ad92f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRIETO SOTO PEDRO ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.2	\$ 9832.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7786.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.55			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9832.2
Descuento: 1135.05
Total: 8697.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e3288c4-126e-411e-a689-e18c176776ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA VIVAR JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	COJFH7040	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10298.26	\$ 10298.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8170.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			1218.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1190.58			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10298.26
Descuento: 1218.9
Total: 9079.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77648b96-aadb-471d-863e-a63bc9012afc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	CODIH6025	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19804.08	\$ 19804.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11373.43	0.0
Total			16524.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.53
			10236.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
			5813.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			19804.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.1			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 19804.08
Descuento: 19804.08
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0638724-bac2-4adb-8907-5bb8314897f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA CORTES CARLOS MAXIMINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415168	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P534W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4994.23	\$ 4994.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4286.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1146.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.35
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1553.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4994.23
Descuento: 1553.82
Total: 3440.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abfc0ba5-22f1-4b3b-bc7b-ffb9ecb857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	01/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14175.69	\$ 14175.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5983.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12152.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.23
			56.23
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2750.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1316.14			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 14175.69
Descuento: 2750.53
Total: 11425.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

669cb844-8ec6-4112-88c6-831fe0bfb7c5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador PORTILLA GASCA FRANCISCO ISMAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 738457 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P12W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 16/01/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7281.08	\$ 7281.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3922.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5684.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.59
Total			676.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	659.54			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 95/100 M.N. Subtotal: 7281.08 Descuento: 676.13 Total: 6604.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a64193c9-7d78-47af-abd3-bcfeafdcfdff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7055.85	\$ 7055.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6174.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.84
			33.33
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			157.83
002	041	ISR	449.1
Total			1297.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	173.95			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	7055.85
Descuento:	1297.71
Total:	5758.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73a5dd07-db9e-41ad-96de-0449e260dcf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	COJF7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14292.19	\$ 14292.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9925.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11688.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.73
Total			1941.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1896.15			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 31/100 M.N.

Subtotal:	14292.19
Descuento:	1941.88
Total:	12350.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b57dd6f4-6be6-43ff-aa23-5803d6ccd8e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POCEROS MIRANDA CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4947.61	\$ 4947.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4240.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	115.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			511.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4947.61
Descuento:	511.68
Total:	4435.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad3919d5-d7c7-4aba-87f7-ecd06ed19992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544537	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4143.26	\$ 4143.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1249.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1613.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	353.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3361.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			81.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.36
			163.7
			107.55
			53.77
Total			487.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.49			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	4143.26
Descuento:	487.72
Total:	3655.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faa30289-0770-40ad-bb43-d9d4b7052cd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6087.38	\$ 6087.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4927.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
Total			466.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6087.38
Descuento:	466.48
Total:	5620.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d53b6d0f-10d3-4a1c-ac95-bb1a94873e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5539.4	\$ 5539.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4832.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.65
002	041	ISR	663.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.85
Total			1066.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5539.4
Descuento:	1066.34
Total:	4473.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
08a81f2c-7f11-471d-81e2-f9d25fc3043c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6974.32	\$ 6974.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1894.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
Total			6001.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	227.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.52
Total			847.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	265.75			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6974.32
Descuento:	847.1
Total:	6127.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6bdd55b9-8d41-4123-9ba0-1ab997f2f3df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19986.27	\$ 19986.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13404.35	0.0
Total			16052.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.51
Total			3062.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2996.59			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 19986.27
Descuento: 3062.1
Total: 16924.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5330cf39-5e0f-4581-a5df-4cf91884b0e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5563.6	\$ 5563.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4781.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
			1271.49
002	041	ISR	105.63
Total			1772.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.95			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5563.6
Descuento: 1772.46
Total: 3791.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8ae6f426-d196-4421-8e00-a9cf04afb743

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador POBLETE RAMIREZ CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1039492 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P58W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 01/03/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2547.05	\$ 2547.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	230.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1490.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 2547.05

Descuento: 0.0

Total: 2547.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e390c9c5-7e10-47ab-a9ca-16a2efd94cb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RUZ MANUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9371908d-7df2-462d-94fb-39d007237a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.61	\$ 4497.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3658.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			126.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
			164.74
			63.17
			82.37
Total			576.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.57			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4497.61
Descuento:	576.01
Total:	3921.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
716d3957-f489-4706-bb0c-76587f2f6e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POLANCO SOUSA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010404151CCM294Y	OPSET902	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8323.23	\$ 8323.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4781.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6542.72	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
Total			863.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.97			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8323.23
Descuento: 863.61
Total: 7459.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0dbb8ca4-35ea-4735-b376-b1d9531d1dd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA TIBURCIO LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8531.09	\$ 8531.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4795.74	0.0
Total			6714.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.45
Total			901.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	879.55			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	8531.09
Descuento:	901.0
Total:	7630.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6764a938-7442-4797-b700-a04fca32f636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VILLAR CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10542.13	\$ 10542.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5979.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8371.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1233.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.27
Total			1262.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1233.5			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10542.13
Descuento: 1262.77
Total: 9279.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62ce6743-c939-4b53-a07c-627fd58fef16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6b8e736-8028-42d6-b36f-f082e2d7f272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PULIDO PATRACA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10417.97	\$ 10417.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4825.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8730.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1615.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.24			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10417.97
Descuento: 1615.71
Total: 8802.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
628e018e-3435-44b4-93a9-4543175373eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PUMARINO ZAMORA LETICIA ISABEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1f3e406c-6903-4220-b282-bffe44a46c2a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador QUINTERO ARELLANO EUTILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 120609 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P21W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto CODIH5038 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18234.97	\$ 18234.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11700.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
Total			14915.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.23
002	041	ISR	117.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2611.68
Total			2791.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2611.68			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 18234.97
Descuento: 2791.57
Total: 15443.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
877e0d2c-eeb6-4eba-8e41-12fde645912b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8597.7	\$ 8597.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.36	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7014.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.67
Total			899.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	876.3			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 8597.7
Descuento: 899.97
Total: 7697.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bcc75a9-801c-4d16-9009-51b2ecef3eec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIÑONEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b0e7026-75ac-4b96-b84e-f7d2517e4774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8362.3	\$ 8362.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			7085.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	646.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1607.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8362.3
	Descuento:	1607.03
	Total:	6755.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6664b58d-2ec4-48d4-add9-243b00893e1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10937.38	\$ 10937.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.56	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9236.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.84
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	041	ISR	424.62
Total			1844.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	993.69			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N.

Subtotal: 10937.38
Descuento: 1844.52
Total: 9092.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67bd6cab-d84c-4d66-8845-ea92bfaf8ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	04/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3782.61	\$ 3782.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3075.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
002	041	ISR	81.84
Total			407.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3782.61
	Descuento:	407.56
	Total:	3375.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05e39917-3f14-4247-a37d-cf02ae4da65e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7547.87	\$ 7547.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2066.98	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1389.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6388.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.41
Total			866.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.16			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	7547.87
Descuento:	866.41
Total:	6681.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c75fde8d-929a-4711-bab2-932c2139e076	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.62	\$ 9635.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1979.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2759.58	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8305.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	270.28
			29.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	622.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1309.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	622.91			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	9635.62
Descuento:	1309.62
Total:	8326.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c80c6f04-fec9-4974-b159-82c57053d451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9689.45	\$ 9689.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6055.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7911.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.0
Total			1098.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1070.36			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	9689.45
Descuento:	1098.36
Total:	8591.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d25d9d4-ce3d-434f-a799-60c6fd1f820f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RABADAN ACEVES LUIS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23fb562c-8de6-4012-bf68-3ea3ccff4a63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5885.6	\$ 5885.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5178.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	439.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			897.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5885.6
Descuento:	897.4
Total:	4988.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0c55650-d6f3-4ff5-9af9-dcc43fc61910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	10/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12593.2	\$ 12593.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1788.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5218.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10826.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	464.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1958.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1059.65			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 12593.2
Descuento: 1958.49
Total: 10634.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8ab16fee-a7fa-462b-ae89-117a7b52937e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ CARDONA DORA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 876896 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P50W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 36776.2	\$ 36776.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	28810.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1738.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2062.0	0.0
Total			35726.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	123.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	585.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 36776.2

Descuento: 1398.67

Total: 35377.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ab16fee-a7fa-462b-ae89-117a7b52937e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ CARDONA DORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 36776.2	\$ 36776.2
Total				1398.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	342.59			

Importe con letra:

TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	36776.2
Descuento:	1398.67
Total:	35377.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d6a53d5-e143-493a-8f89-cf11937aef63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL CASTILLO EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5617.13	\$ 5617.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4909.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	239.28
Total			640.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5617.13
Descuento: 640.13
Total: 4977.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a929ad02-fced-442f-a903-3bb16e849011

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 770918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6979.67	\$ 6979.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5677.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	418.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.98
Total			1463.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	594.33			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6979.67

Descuento: 1463.69

Total: 5515.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae5b3a10-71e5-412e-a9ce-0613a408a2ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	168038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8288	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8372.64	\$ 8372.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2647.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7123.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24
002	041	ISR	424.67
			2443.67
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			39.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3839.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.24			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8372.64
Descuento:	3839.33
Total:	4533.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcb63745-fcf1-4597-a65a-608fe7be5cdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7341.52	\$ 7341.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3548.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5976.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.39
Total			677.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.02			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7341.52
Descuento:	677.41
Total:	6664.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b72c3b18-23f7-4be1-a161-850665468ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	02/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5836.83	\$ 5836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	426.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.47
Total			871.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5836.83
Descuento: 871.36
Total: 4965.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7020fdf-f0ae-482a-ab05-479786d9d729	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.22	\$ 5279.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4479.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	332.88
Total			710.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	5279.22
Descuento:	710.68
Total:	4568.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3031e8bb-b1a2-4987-a3fc-ba8c8d764e8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GOMEZ IVAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
710fc519-7959-4fe5-b053-62a00bcd4dd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bd81cc4-0a8f-49af-9ee0-46c7fbfb5be3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.05	\$ 5741.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1284.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.39	0.0
Total			4918.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	95.33
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			519.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	114.93			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5741.05
Descuento: 519.95
Total: 5221.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e475a437-c67d-44e5-936a-9b7ab141b072	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6020.61	\$ 6020.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5313.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.53
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
			37.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.95
Total			1263.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	6020.61
	Descuento:	1263.99
	Total:	4756.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3506387-6980-4ad5-a8ff-79068ae79302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10029.18	\$ 10029.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2620.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8762.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.24
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63
Total			1972.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.63			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 10029.18
Descuento: 1972.26
Total: 8056.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
340225c2-8103-47b9-b080-3ec9c8c25baf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5111.49	\$ 5111.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
Total			4404.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
			29.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	151.83
Total			554.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	5111.49
Descuento:	554.7
Total:	4556.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c049f021-b9e6-470a-8828-53139d3b18ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS NIEMBRO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010501152CCM283Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
796ea278-2c83-497e-86ee-6bae51240e28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5695.22	\$ 5695.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	830.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4844.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.39
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			938.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.32			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5695.22
Descuento: 938.39
Total: 4756.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d5cbb1f-2217-4cab-a450-e16ac69988d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	COSPH8032	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12001.95	\$ 12001.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7182.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
Total			9573.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.95
Total			1525.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.44			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 12001.95
Descuento: 1525.39
Total: 10476.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c8b163c-7e90-4ddd-891d-8a83743705ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6954.09	\$ 6954.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1512.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1459.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5903.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	100.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1296.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	343.23			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	6954.09
Descuento:	1296.81
Total:	5657.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06d08242-d5bb-46b9-9467-788d504f044b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6674.83	\$ 6674.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2781.21	0.0
Total			5386.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
			220.88
002	041	ISR	15.65
			185.41
			185.41
			220.88
Total			1425.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	580.45			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6674.83
Descuento: 1425.44
Total: 5249.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4afa57d5-34d2-4490-8c88-d5915e3baf5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
			32.37
002	041	ISR	318.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73a816d5-c28b-4c77-95b4-d79c59041038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PARDO ROSALINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7079	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17009.41	\$ 17009.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10994.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13642.12	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.15
Total			2483.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2429.75			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 17009.41
Descuento: 2483.9
Total: 14525.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8234e6a-1bb6-4151-bfda-03c51b297adb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010304152CCG291E	CODI6087	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16568.76	\$ 16568.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10637.59	0.0
Total			13285.38	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.46
Total			2398.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2345.84			

Importe con letra: CATORCE MIL CIENTO SETENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	16568.76
	Descuento:	2398.3
	Total:	14170.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de33d65f-69b2-4c46-8db6-3a7ab7330f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RAMIREZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55be298a-c796-4d52-b5a9-5e2542ea8457	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RUIZ BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5409.69	\$ 5409.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	163.8	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1337.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4684.47	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
Total			502.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5409.69
Descuento:	502.84
Total:	4906.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d53d5c2a-e5a8-47d6-9d76-e8726374bd08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4862.87	\$ 4862.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1094.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	116.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4142.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	91.03
Total			409.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	12.67			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 4862.87
Descuento: 409.87
Total: 4453.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6111822f-7731-4a82-8a54-604381d9d051	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6673.5	\$ 6673.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1461.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5859.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37
002	041	ISR	615.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1133.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.37			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6673.5
Descuento: 1133.27
Total: 5540.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2cda926-9f64-469e-babc-684268be5a10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7772.25	\$ 7772.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	805.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1565.0	0.0
Total			6913.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12
			38.57
			31.67
002	041	ISR	587.26
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1184.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.12			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	7772.25
Descuento:	1184.13
Total:	6588.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d59aa3e-c0b5-44b9-a4a6-18f79997951e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4619bc05-7692-4f02-b44e-dd2b2d82d63f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7126.53	\$ 7126.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			6243.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
002	041	ISR	490.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1079.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	175.7			

Importe con letra:

SEIS MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal:	7126.53
Descuento:	1079.16
Total:	6047.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd0808f4-226f-4fdb-a2ea-08eb54990b8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7959.84	\$ 7959.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1642.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1523.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6958.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	437.21
Total			1148.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.42			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7959.84
Descuento:	1148.01
Total:	6811.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
79e56e71-92d8-4ff6-bac0-cfa7108770f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7733.35	\$ 7733.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1200.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1039.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
Total			1783.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 24/100 M.N.	Subtotal:	7733.35
	Descuento:	1783.11
	Total:	5950.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f6b2d57-ee87-42e6-89dc-7b0876fb9ed5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P547W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4910.23	\$ 4910.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4202.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			649.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.18
002	041	ISR	98.39
			717.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1772.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4910.23
TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N	Descuento:	1772.26
	Total:	3137.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c26547ae-8299-40d3-88ad-dec3ade245a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5824.06	\$ 5824.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2702.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4464.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52
			180.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
Total			613.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	422.52			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 5824.06
Descuento: 613.4
Total: 5210.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18a8ef9a-6407-4118-901a-d14795696407	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.83	\$ 5871.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5164.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			304.52
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
002	041	ISR	431.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.25
Total			1230.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	5871.83
Descuento:	1230.72
Total:	4641.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
002a042b-14e3-4ecb-b362-c120b8e16dfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUIRRE JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852898	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7977.02	\$ 7977.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1529.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1029.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7071.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.19
002	041	ISR	577.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	499.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1788.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	198.02			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	7977.02
	Descuento:	1788.04
	Total:	6188.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7526e12-333a-4655-8846-402e57f048bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	31/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7496.54	\$ 7496.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4797.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6559.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			20.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	7496.54
	Descuento:	20.72
	Total:	7475.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1eba6f6-3456-4d30-a25e-f1abd1950cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	COJF7050	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9245.78	\$ 9245.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5384.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7302.90	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1005.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.23
Total			1029.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1005.34			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 9245.78
Descuento: 1029.57
Total: 8216.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f2779c4-41e1-4da4-9f5e-f23756c1158e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2019 4:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2019 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000041294874

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6910.07	\$ 6910.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1412.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1275.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5893.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			683.78
002	041	ISR	168.07
			615.4
			25.52
			42.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.35
			130.47
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6910.07
Descuento:	2303.26
Total:	4606.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f2779c4-41e1-4da4-9f5e-f23756c1158e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/01/2019 4:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/01/2019 4:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000041294874

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL CARVAJAL MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6910.07	\$ 6910.07
Total				2303.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	309.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	6910.07
	Descuento:	2303.26
	Total:	4606.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1863424-4618-4018-b865-ba57cb146f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPINA906	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7706.75	\$ 7706.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4273.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.24
Total			752.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.46			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7706.75
Descuento: 752.7
Total: 6954.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a88e53c2-afee-4c29-bded-3cab9b074399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5520.56	\$ 5520.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4813.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	528.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			914.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 5520.56
Descuento: 914.03
Total: 4606.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4783f9b3-ed28-4abe-ba01-cab11eafa5b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7755.07	\$ 7755.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	3864.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7047.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	252.78
Total			610.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	7755.07
Descuento:	610.52
Total:	7144.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c7fb0af-f431-4033-8e03-9046c23a6b0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5912.4	\$ 5912.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1164.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5205.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	453.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.24
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			931.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5912.4
Descuento:	931.92
Total:	4980.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
caa0d148-c407-4e53-9f2c-fdc2591cbff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7731.89	\$ 7731.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1771.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6646.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	808.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1661.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.29			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	7731.89
Descuento:	1661.52
Total:	6070.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c0a66bc1-ad24-4d0b-8aaf-918f10be1d00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GALINDO MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7748.59	\$ 7748.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.0	0.0
Total			6838.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1515.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	202.92			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	7748.59
Descuento:	1515.46
Total:	6233.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

29a8f975-7ba3-4fa4-bc46-aad9fd9e1bf0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES GARCIA MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 106398 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P423W 211110080010402181CCO295Y OPSCT908 03 01/03/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4115.5	\$ 4115.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	389.81	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			3345.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			100.0
			22.48
			287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			390.1
002	041	ISR	68.8
			170.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
			820.53
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 4115.5
Descuento: 2203.93
Total: 1911.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29a8f975-7ba3-4fa4-bc46-aad9fd9e1bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES GARCIA MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPST908	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4115.5	\$ 4115.5
Total				2203.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.96			

Importe con letra: UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4115.5
	Descuento:	2203.93
	Total:	1911.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfa758bb-2955-4dd1-8ddf-d2f065722b99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	475376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3955.47	\$ 3955.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
Total			3200.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75
Total			122.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.75			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 3955.47
Descuento: 122.7
Total: 3832.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
527b01a8-4306-4692-8d5d-f24fb17557d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81137b78-c8e1-4b80-a1ce-827564c5f5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5819.83	\$ 5819.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5112.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	424.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			869.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 5819.83
Descuento: 869.89
Total: 4949.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b71905c-ab8d-4ed4-9ea1-123dc3c3002d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES JIMENEZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3870.47	\$ 3870.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1363.54	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2873.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.32
Total			63.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	59.85			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 3870.47
Descuento: 63.17
Total: 3807.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
262c0a24-cec7-4124-b70e-dd9262dd8e34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON ALMA DELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6446.65	\$ 6446.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.6	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5439.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32
002	041	ISR	95.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			684.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	299.32			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6446.65
Descuento:	684.93
Total:	5761.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b64f7e1d-2a32-44a5-9c51-48ea399e843a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9020.37	\$ 9020.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1336.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1242.0	0.0
Total			8027.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37
			49.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	748.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.29
Total			1599.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	285.37			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	9020.37
Descuento:	1599.04
Total:	7421.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2723888-aba4-468e-8c19-7bf10509da32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.07	\$ 5001.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4293.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	156.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.03
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			502.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	5001.07
Descuento:	502.97
Total:	4498.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b4e4a9f8-594a-4e89-ad94-5663069cb98f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
			1151.73
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	344.51
Total			1970.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4703.4
Descuento:	1970.3
Total:	2733.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2d81013-0502-47b8-ad09-9af5be78c52f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
Total			82.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 82.37
Total: 2483.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ef01bad6-8afb-4867-a0bb-5776234bd806

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES MONTALVO BEATRIZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 105989 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P328W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6885.87	\$ 6885.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1472.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	747.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6053.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.71
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	440.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			982.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.06			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 6885.87
Descuento: 982.91
Total: 5902.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5513fcbd-e5b8-4e11-999d-c7db4192da45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	COJFH7084	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15792.65	\$ 15792.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6850.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
Total			13596.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
002	041	ISR	697.41
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2712.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.47			

Importe con letra:

TRECE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 15792.65
Descuento: 2712.83
Total: 13079.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
672f325e-48bc-4359-94fd-411a300ae2f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ MOLAR ELISEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8415	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12949.81	\$ 12949.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5196.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			11084.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1025.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2812.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1157.64			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	12949.81
Descuento:	2812.12
Total:	10137.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3cf300f2-f4fa-4392-84a5-71498daa5445	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P236W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8181.53	\$ 8181.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1775.0	0.0
Total			7151.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	442.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.84
Total			1182.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.7			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	8181.53
Descuento:	1182.19
Total:	6999.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ac2dff20-1be0-4ec9-a97d-bf8f60614a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10809.68	\$ 10809.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4009.58	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1996.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9230.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03
002	041	ISR	192.09
Total			1433.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	872.03			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	10809.68
Descuento:	1433.47
Total:	9376.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
a2b95727-0538-4b9c-8ad4-9a42183651e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4726.73	\$ 4726.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4019.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.44
002	041	ISR	90.88
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	4726.73
	Descuento:	396.46
	Total:	4330.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16a1e3a5-18ed-4bdf-a59a-c479d7bce4c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
002	041	ISR	436.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
Total			973.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5247.5
Descuento: 973.7
Total: 4273.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab72e5f7-e3f2-4a44-aa0d-9689f363ca3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010405151CCP293Y	COEJ4035	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29489.3	\$ 29489.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23377.93	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 29489.3
Descuento: 5271.53
Total: 24217.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab54338e-10fd-427a-8a84-fd8518d09451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6959.48	\$ 6959.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1474.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	785.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6119.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28
002	041	ISR	446.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			990.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	132.28			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6959.48
Descuento: 990.78
Total: 5968.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63d14db9-9bf6-45db-b17f-f8693e4fd4fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010303152CCG291E	null	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			342.99
002	041	ISR	66.3
			90.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
			120.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			258.19
			60.47
			78.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1295.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	1295.65
	Total:	2344.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cf11b88-ce70-452c-bf1d-1368e0474961	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20013.44	\$ 20013.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16074.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	20013.44
	Descuento:	3067.38
	Total:	16946.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f69930b-c6f5-43ea-8133-82f15aa16edb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES RODRIGUEZ GREGORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5032.07	\$ 5032.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1118.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4324.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	157.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			568.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	5032.07
	Descuento:	568.23
	Total:	4463.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
875002d7-217e-470c-9704-b7de78cd278d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADA901	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac276962-3058-477b-b53e-273c7c252a60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4836.83	\$ 4836.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4129.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	99.92
Total			481.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4836.83
	Descuento:	481.15
	Total:	4355.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3150d981-c28a-4d14-903f-d46d992bd8fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4791.15	\$ 4791.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1087.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4083.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	99.89
			123.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			544.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	4791.15
Descuento:	544.43
Total:	4246.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14f1ef9e-cead-4b5f-ab95-ff70e62b3292	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5539.93	\$ 5539.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4548.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.34
002	041	ISR	153.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.8			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5539.93
Descuento: 832.91
Total: 4707.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b15ca3b5-8e4e-4459-bc3b-9f0aabacd5a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27297.68	\$ 27297.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19044.28	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			21692.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4668.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	92.14
Total			4760.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4668.07			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 27297.68
Descuento: 4760.21
Total: 22537.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59384084-39c7-4441-b1b2-b87360082df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6770.23	\$ 6770.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1466.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.84	0.0
Total			5944.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	552.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1084.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	118.06			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	6770.23
	Descuento:	1084.98
	Total:	5685.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec535815-fae6-4672-a386-b9f9c0117209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3734.27	\$ 3734.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			750.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.68
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
Total			1146.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3734.27
	Descuento:	1146.06
	Total:	2588.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b9d5869f-6bf6-4cf7-9fd8-b6b2a0098137

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES SATURNINO MIRIAM R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 397973 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P26W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.07	\$ 5194.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4486.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.56
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
002	041	ISR	163.27
Total			574.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 5194.07
Descuento: 574.78
Total: 4619.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6a75f59-306f-46bb-812c-3a149e7512b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8895.17	\$ 8895.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5095.74	0.0
Total			7014.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.86
Total			966.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	943.63			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	8895.17
	Descuento:	966.49
	Total:	7928.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c8c8c900-b98c-4e23-a888-bcb946411c24

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIANI ABDELOUAHED | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4805.15	\$ 4805.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4097.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	97.92
001	060	CUOTA DEL IPE 287	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			415.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4805.15

Descuento: 415.21

Total: 4389.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26fbf19-135e-4cd6-a4a9-fafe5c26a107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010406181CCE320Y	OPJUX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.95	\$ 4953.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1043.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.77
002	041	ISR	65.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
			21.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.21
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
Total			790.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.73			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N.

Subtotal: 4953.95
Descuento: 790.61
Total: 4163.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abc58adb-c5d7-4618-a205-0668fb3c6f72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5950.07	\$ 5950.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2018.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5242.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
002	041	ISR	484.26
Total			839.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS 38/100 M.N.

Subtotal: 5950.07
Descuento: 839.69
Total: 5110.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90f71342-5f1d-4e31-ba31-ba495c29e2e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIOS CUERVO ADELA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8675.92	\$ 8675.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1974.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1784.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7591.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	730.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.61
Total			1563.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.09			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 8675.92

Descuento: 1563.78

Total: 7112.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

636c9325-2e90-4ff3-803f-7b67e9016b82

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RICAÑO Y ESCOBAR ALBERTO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5729.96	\$ 5729.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4635.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.0
002	041	ISR	66.3
			993.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98
			22.48
			769.24
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2570.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.98			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5729.96

Descuento: 2570.27

Total: 3159.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cc8f696-4448-43ce-ad8e-eeee55228bd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA FLORES J. ABRAHAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9106.51	\$ 9106.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5269.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7188.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.68
Total			1004.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	980.83			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9106.51
Descuento: 1004.51
Total: 8102.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a86fe255-136b-4f79-8b32-983dc50f7242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS FARARONI EULALIO JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
344ba9fd-9015-405c-8d9c-34e8d6909338	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5349.99	\$ 5349.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1345.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	310.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4588.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	96.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.94
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			436.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.37			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5349.99
Descuento:	436.68
Total:	4913.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
05c3c18c-5adc-4dd5-aba3-c2549ec0e8d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	425075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad9c89a6-cd49-427c-ae61-cfc39fc22976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPSET901	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14710.59	\$ 14710.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12463.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	612.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2741.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1540.09			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 14710.59
Descuento: 2741.19
Total: 11969.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04ccd551-6285-4b15-ab9b-dd4e28167a14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5388.18	\$ 5388.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1376.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4349.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25
002	041	ISR	70.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			687.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.25			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5388.18
Descuento:	687.43
Total:	4700.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1865fb69-cef5-43a6-b8d0-963f133fb678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GARCIA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAT906	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4173.99	\$ 4173.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	316.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3432.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	106.85
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.62
Total			473.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.38			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4173.99
Descuento:	473.53
Total:	3700.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4752cdb-9634-42db-833c-616384e5ab9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P762W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4986.65	\$ 4986.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1248.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4279.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.62
			23.34
002	041	ISR	108.79
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			426.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	4986.65
Descuento:	426.81
Total:	4559.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eeaa9492-1c8b-4782-a1fb-172b5ec7530a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4836.56	\$ 4836.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1158.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4129.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.98
002	041	ISR	98.0
			23.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4836.56
Descuento:	412.19
Total:	4424.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7ad1f92-36e2-4e03-92ac-5bdccfcb0d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9366.9	\$ 9366.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2834.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8108.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.43
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	436.75
Total			1409.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	550.59			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 9366.9
Descuento: 1409.19
Total: 7957.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0694e62d-81c5-4e7c-8baa-4d0f8c3ac318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5463.56	\$ 5463.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4756.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	200.5
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
Total			580.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5463.56
Descuento:	580.91
Total:	4882.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3df5f42f-7cb6-430a-86c3-c37532839581	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LUNA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7384.55	\$ 7384.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6677.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	1092.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	46.73
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	716.76
			560.81
			1617.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.97
Total			4062.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	7384.55
	Descuento:	4062.16
	Total:	3322.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cc09501f-dab9-4383-8c2b-a6d3e26ab2b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS MANTILLA JOSE ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	533152	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26546.2	\$ 26546.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18466.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			21114.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.41
Total			4584.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4494.65			

Importe con letra:
VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 26546.2
Descuento: 4584.06
Total: 21962.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2838961f-b47d-4e11-95c3-5d944698b2df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MALPICA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ee8a454-f6f7-43c4-938c-e983ce27156c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA MAYORAL ERUBEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848260	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7e8c8f1b-b3fc-497b-82dc-82b6ef50f365

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RINCON MARINI MARTHA AURORA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5687.73	\$ 5687.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1667.44	0.0
Total			4599.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.97
			55.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			121.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
Total			910.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.56			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5687.73
Descuento: 910.39
Total: 4777.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

94e7d06f-8d77-417f-ba49-cbc27b19d04d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 239684 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPSET902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12359.23	\$ 12359.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4549.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			10673.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	43.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	978.04
002	041	ISR	3.95
002	041	ISR	63.33
002	041	ISR	753.56
Total			2459.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	978.04			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 12359.23

Descuento: 2459.2

Total: 9900.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aed8ee3d-07f6-49d1-8663-53a235b2a67f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5560.13	\$ 5560.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4852.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	210.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			668.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5560.13
Descuento: 668.44
Total: 4891.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

db29d396-0bed-4786-821e-47fbd4d07c2d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20039.62	\$ 20039.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11554.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16705.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2626.45
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.39
Total			3809.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2626.45			

Importe con letra: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 30/100 M.N. Subtotal: 20039.62 Descuento: 3809.32 Total: 16230.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e4904754-1cbb-4ad1-8f5d-091ce743c3d2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA PENSADO KARINA LIBZETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 734968 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P193W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3757.27	\$ 3757.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			3049.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.08
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			397.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3757.27
Descuento: 397.98
Total: 3359.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64fd68d7-e523-45e0-9569-e2690fe0c025	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ROSAS CINTHYA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8834.49	\$ 8834.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6964.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			955.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	932.95			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 8834.49
Descuento: 955.58
Total: 7878.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C	
----------------------	-----------------------	----------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.9	\$ 10928.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4659.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1342.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9212.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.06
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			1876.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			25.52
002	041	ISR	166.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10928.9

Descuento: 3455.26

Total: 7473.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76cc0612-44e5-4ca2-9485-58f9ab203426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.9	\$ 10928.9
Total				3455.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1009.33			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	10928.9
Descuento:	3455.26
Total:	7473.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a07311b1-992d-45f2-b09d-26c9b5f0fe0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

178b4004-858d-4dc4-801d-b853bbd0c738

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:47 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVADENEYRA RUIZ JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 830734 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P73W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 4966.73
Descuento: 402.84
Total: 4563.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b71a327d-a2c0-4af9-8445-f62840633943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SALAZAR GERSON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16792.13	\$ 16792.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10818.42	0.0
Total			13466.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.32
Total			2441.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2388.38			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 16792.13
Descuento: 2441.7
Total: 14350.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c824b66e-5bd0-4d07-97e6-8103dfddd261	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVEROS SANCHEZ PAULO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
			712.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			731.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3580.36
Descuento: 731.99
Total: 2848.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec5e52ae-e19d-4a84-8be4-4b9b8f363efe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.14	\$ 3817.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3109.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.24
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	85.6
Total			481.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	3817.14
Descuento:	481.4
Total:	3335.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b5b4271-f69d-4a5b-b62e-b39d93d31636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA JOSE YOVANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	837559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a23547ce-0007-4033-b66b-a036a5e1d1d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA TERRAZAS BEATRIZ EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a09e6bec-426a-4859-bcaf-dd8fe299e11c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5096.73	\$ 5096.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1457.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4389.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
002	041	ISR	99.24
Total			507.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5096.73
Descuento:	507.27
Total:	4589.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
919a2b81-9764-4a63-934c-5c64c05331f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4783.84	\$ 4783.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1089.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			4076.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			740.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	98.64
			22.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.74
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			1149.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4783.84
Descuento: 1149.63
Total: 3634.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9da15467-c6d7-4726-a37a-6f7ec9c5e250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5548.06	\$ 5548.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1370.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4840.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			424.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.35
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	202.81
			32.71
Total			1070.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5548.06
Descuento:	1070.84
Total:	4477.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
adf68021-3c50-4e5b-8c81-1a45ff339ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10290.89	\$ 10290.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5476.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8408.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.94
			242.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			365.07
002	041	ISR	66.3
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			2153.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1175.16			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	10290.89
Descuento:	2153.78
Total:	8137.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b8b9d5f7-1f30-469d-8601-f296b2043699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN ALEJANDRO GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
374df5ad-c9d9-49a8-8873-0b5213e81dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7602.31	\$ 7602.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	682.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1558.0	0.0
Total			6770.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	041	ISR	583.78
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1121.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.43			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7602.31
Descuento: 1121.63
Total: 6480.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6df888b2-052e-446a-b96a-b5673990273b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4702.83	\$ 4702.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3967.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			775.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4702.83
Descuento:	775.68
Total:	3927.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

11858282-f195-4aaf-8736-f4dd6d3c6494

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8362.96	\$ 8362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1578.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2587.13	0.0
Total			7097.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1107.47
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.61
002	041	ISR	101.98
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2087.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	558.1			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 8362.96
Descuento: 2087.3
Total: 6275.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b37c5bd-6ad0-41b3-945a-355ed4e7bf67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5895.4	\$ 5895.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1147.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5188.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			158.28
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.17
002	041	ISR	451.54
			640.74
			35.29
Total			1729.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	5895.4
	Descuento:	1729.39
	Total:	4166.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94600498-5368-4f7c-885c-a9b0c364e0f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6724.17	\$ 6724.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.1	0.0
Total			5471.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
			22.48
002	041	ISR	68.8
Total			927.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.34			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6724.17
Descuento: 927.34
Total: 5796.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7a43669-a847-499a-9fc3-23464de2e414	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8332.27	\$ 8332.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1867.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7211.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			177.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.55
			427.41
002	041	ISR	264.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	8332.27
Descuento:	1694.59
Total:	6637.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7a43669-a847-499a-9fc3-23464de2e414	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8332.27	\$ 8332.27
Total				1694.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.23			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	8332.27
	Descuento:	1694.59
	Total:	6637.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
386e4b72-e8e5-4d71-b413-45595e795120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9670.13	\$ 9670.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2549.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1475.0	0.0
Total			8418.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			169.97
002	041	ISR	736.19
			276.74
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			37.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9670.13
Descuento:	2133.91
Total:	7536.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
386e4b72-e8e5-4d71-b413-45595e795120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9670.13	\$ 9670.13
Total				2133.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	544.57			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	9670.13
	Descuento:	2133.91
	Total:	7536.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96769fa0-d558-4936-85ac-0b9863ce6836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGEL OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	3128.05
	Descuento:	0.0
	Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd15ed91-3d9e-473d-ae1e-0761993340d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA ROSA CHARIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			240.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			1066.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	1066.34
Total:	3682.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9d9ebd40-2cca-4514-8dd9-8d33a37a1ec6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8238.23	\$ 8238.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3025.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6934.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0
Total			1255.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	596.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	8238.23
Descuento:	1255.7
Total:	6982.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69cc6d1a-d467-4df9-9472-6522261e80d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	ADMINISTRATIVO	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8052.64	\$ 8052.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2180.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7005.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			139.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24
			29.65
			44.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			89.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	355.77
			279.49
002	041	ISR	238.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 38/100 M.N.

Subtotal: 8052.64
Descuento: 1545.26
Total: 6507.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69cc6d1a-d467-4df9-9472-6522261e80d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	ADMINISTRATIVO	03	01/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8052.64	\$ 8052.64
Total				1545.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	340.24			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	8052.64
	Descuento:	1545.26
	Total:	6507.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1da0c9b-f876-4f69-a824-4a2d47b36250	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CALDERON CARLOS ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4815.42	\$ 4815.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2181.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3690.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
Total			194.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.3			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4815.42
Descuento: 194.48
Total: 4620.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
742b2f00-51ce-4695-8e02-3ac2fd9dee49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6579.72	\$ 6579.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1305.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1295.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5555.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.52
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	99.18
Total			705.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.49			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 6579.72
Descuento: 705.85
Total: 5873.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

de2ee1f0-bdf6-4430-b19c-1a50d35617d6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 642706 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P295W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13069.71	\$ 13069.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6917.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10918.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8
002	041	ISR	345.35
Total			2152.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1443.8			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 13069.71
Descuento: 2152.09
Total: 10917.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f8f2e9f2-b07c-4420-9f93-6e0e2900892e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO CABRERA LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 488737 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P160W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADT902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5751.6	\$ 5751.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1156.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4862.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53
002	041	ISR	158.76
			260.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
			33.33
			25.52
Total			983.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.53			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 5751.6

Descuento: 983.91

Total: 4767.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
727c13e9-13bf-40b3-ab8a-d81d3f63cb2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3962.66	\$ 3962.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	272.71	0.0
Total			3205.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			419.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.22			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3962.66
Descuento:	419.04
Total:	3543.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
07078b3e-4873-43ca-8e7a-da73eb998786	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.27	\$ 9453.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4785.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7718.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
002	041	ISR	66.3
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1417.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.74			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	9453.27
Descuento:	1417.86
Total:	8035.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8af8f338-6e68-41ac-8d31-4b21ce05d6b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4843.56	\$ 4843.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1142.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4136.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.81
002	041	ISR	100.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			483.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	4843.56
Descuento:	483.0
Total:	4360.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac0afe82-4fed-45d7-853e-c87e1a9be740	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS DIAZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1075684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15121.88	\$ 15121.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9466.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2070.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.93
Total			2117.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2070.34			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 15121.88
Descuento: 2117.27
Total: 13004.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d00755a-729a-4ef1-a478-dfc86c0958e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS DIAZ CLARA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	359117	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8696.95	\$ 8696.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1151.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.07
			253.33
			46.73
Total			2365.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 8696.95
Descuento: 2365.7
Total: 6331.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0231e470-4997-4700-9c6e-5a58201f2b11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010504152CCM281Y	COJF7388	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13182.41	\$ 13182.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5762.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11225.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	612.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.27
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2394.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1249.1			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	13182.41
Descuento:	2394.92
Total:	10787.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
fcb4a0df-63d4-4a74-aac1-efa84c95f121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ DEMETRIO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			2434.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2547.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	2547.18
Total:	1623.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f6d3b68-316b-432f-8e0c-8f5dbe8e1599	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5067.15	\$ 5067.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4359.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	120.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.09
Total			455.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5067.15
Descuento: 455.1
Total: 4612.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cbc2d62-f5b4-4241-b7a9-3dae96154d67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COSP8096	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13563.81	\$ 13563.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8160.27	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11092.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			2147.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1763.81			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	13563.81
Descuento:	2147.38
Total:	11416.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74fb41a2-d919-4627-b182-be01a61569e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9374.55	\$ 9374.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4700.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7655.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.37
002	041	ISR	68.8
Total			1381.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1011.82			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9374.55
Descuento:	1381.65
Total:	7992.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9000d784-5cee-4270-826d-a71677ec48b6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ FLORES MARISELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 448495 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5137.77	\$ 5137.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
Total			3875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			654.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5137.77

Descuento: 654.05

Total: 4483.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f93fa0c-b294-4f73-bd01-b72b82fdb857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3704.15	\$ 3704.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2996.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
			23.63
002	041	ISR	73.3
Total			390.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3704.15
Descuento: 390.02
Total: 3314.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
009d6b40-bc96-480e-a58c-74dbeba3dfee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
428cb382-d5d1-47e3-b50e-95eb0448d42b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7caddde2-f66e-4c63-a0f4-d61598c5f2a0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROJAS GUADARRAMA DAVID | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	756428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3129.1	\$ 3129.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3050.0	0.0
Total			3050.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			91.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.1			

Importe con letra:

TRES MIL TREINTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3129.1

Descuento: 91.3

Total: 3037.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ef357f4-29a8-4be6-a564-acdfe9355f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5828.33	\$ 5828.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5120.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.08
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	426.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
Total			927.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5828.33
Descuento:	927.56
Total:	4900.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6bbd7d2-466d-4b00-a931-cb8d59701795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 367.53
Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1b6781fe-f869-46dd-b083-291f94fb0d7a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSAS GARCIA JULIO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1045455 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010401181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	200.05
Total			743.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 6531.58

Descuento: 743.75

Total: 5787.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2f9ceec-f692-44cd-bc84-c3970124ae4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN GOMEZ KARIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P289W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4953.61	\$ 4953.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1148.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4246.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.3
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
002	041	ISR	115.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
Total			511.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	4953.61
Descuento:	511.86
Total:	4441.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6dcacc1-f44a-46e5-a9ed-87c72a9dc50c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIZBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3572.64	\$ 3572.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
Total			2856.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			82.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64
Total			131.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.64			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	3572.64
	Descuento:	131.49
	Total:	3441.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c510c189-c35e-4ac4-abdb-6fdd930a2e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8bbe9ab-7bb2-4166-86d4-c3242593a4aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4912.08	\$ 4912.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	25.57	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1244.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4201.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	94.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	269.71
001			10.2
Total			403.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2.78			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4912.08
Descuento: 403.55
Total: 4508.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42e5dc19-b4cd-4b1d-9220-b296c79feb78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P363W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10113.88	\$ 10113.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2013.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3650.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8618.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65
002	041	ISR	115.66
Total			1229.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	787.65			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	10113.88
	Descuento:	1229.91
	Total:	8883.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ada2772e-4e38-4210-9b78-0f85bcef9c49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P44W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	10/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10566.03	\$ 10566.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6472.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8390.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.36
Total			1267.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1237.71			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 10566.03
Descuento: 1267.07
Total: 9298.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0f8ee077-c3cd-4c48-9e55-c0db320fe563

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 375317 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010405151CCP293Y OPADA903 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 47466.82	\$ 47466.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4752.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	36167.0	0.0
Total			45729.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
002	041	ISR	1029.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	794.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	144.67
001	061	CUOTA DEL IPE	36.68
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			2440.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.84			

Importe con letra:

CUARENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 47466.82
Descuento: 2440.31
Total: 45026.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44729567-89c6-476e-8472-3e35c4f588c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010401181CCO295Y	OPSET901	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8816.84	\$ 8816.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7540.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.29
002	041	ISR	743.19
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24
Total			1791.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.24			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8816.84
Descuento: 1791.21
Total: 7025.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bb46500-83c0-44a2-8c37-3a7f9f2784ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
571dc502-cefe-44ed-b2ed-db611f683f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10648.83	\$ 10648.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8705.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.33
Total			1610.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1236.1			

Importe con letra:
NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	10648.83
Descuento:	1610.89
Total:	9037.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75c750e4-8e9e-4802-af8b-abba3f164736	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4751.1	\$ 4751.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2123.03	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3632.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			187.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.99			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4751.1
Descuento: 187.89
Total: 4563.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37607833-33d0-4ef0-9422-ef5a53f60ec4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5049.56	\$ 5049.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1330.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4342.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2313.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	108.09
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
			2313.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5049.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CERO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	5049.56
	Descuento:	5049.56
	Total:	0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8d71cafb-97b6-450e-b33a-7d12518e9448	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8292	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12033.22	\$ 12033.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5247.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10211.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.09
002	041	ISR	512.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			2098.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1114.46			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	12033.22
	Descuento:	2098.96
	Total:	9934.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b07e2899-2eb8-41dd-b0d7-59607b2f14cd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSADO HERNANDEZ ROSA ELVIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 934343 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento 211110080010601152CCP300J Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/08/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6010.86	\$ 6010.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2861.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4622.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			462.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.91			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6010.86
Descuento: 462.49
Total: 5548.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0d6adab-0bbb-41a8-84bd-120b29fc7e0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10531.48	\$ 10531.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.27	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8971.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	508.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.25
Total			1868.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.81			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10531.48
Descuento:	1868.12
Total:	8663.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84966e9b-0bb3-44bd-b378-584c31b02330	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6952.77	\$ 6952.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1214.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5897.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			259.4
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7
002	041	ISR	157.73
			376.08
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			100.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1595.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	347.7			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6952.77
Descuento: 1595.13
Total: 5357.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
861e71e9-f485-440e-b469-13c721d03d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15023.93	\$ 15023.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12629.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	505.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.87
Total			2775.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1686.59			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	15023.93
Descuento:	2775.6
Total:	12248.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d607999e-6c09-4245-96d9-11dc021a8c7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010304152CCG291E	COJF7195	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15862.38	\$ 15862.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8785.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1483.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13239.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
002	041	ISR	105.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
Total			2355.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1915.68			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	15862.38
Descuento:	2355.25
Total:	13507.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
900cd24b-9ada-4b4f-863f-d6fb7c21404f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.98	\$ 8850.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1664.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7788.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	514.07
			361.72
			46.73
			478.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.66
			442.98
002	041	ISR	753.56
			940.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 8850.98
Descuento: 3926.94
Total: 4924.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
900cd24b-9ada-4b4f-863f-d6fb7c21404f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSALES MORENO MARIA DORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.98	\$ 8850.98
Total				3926.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.43			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	8850.98
	Descuento:	3926.94
	Total:	4924.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
941a7fac-4d27-4c6a-adad-0a450e9cb106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6980.52	\$ 6980.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	924.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6075.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.47
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			1330.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	197.47			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6980.52
Descuento:	1330.17
Total:	5650.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a02f588d-4ca4-43d0-a3c5-5304e34ede28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7050.97	\$ 7050.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4672.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1458.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6343.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	646.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
			46.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.68
Total			1280.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	7050.97
Descuento:	1280.67
Total:	5770.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96a1b345-a1bf-4e9e-83ea-c2e86ae5be84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10852.11	\$ 10852.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3298.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9440.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.44
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2068.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	704.47			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	10852.11
Descuento:	2068.99
Total:	8783.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57510eff-411b-404b-81f0-829786cc2703	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P226W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6909.02	\$ 6909.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2090.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5945.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.55
Total			683.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	255.79			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6909.02
Descuento:	683.29
Total:	6225.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9e8ea360-600e-4aa4-abd9-f8beecc5b1a2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 207291 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P69W 211110080010302152CCG291E OPSET903 03 16/12/2014

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10126.89	\$ 10126.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1560.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1638.0	0.0
Total			9086.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	898.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.43
Total			1880.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.22			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10126.89
Descuento: 1880.8
Total: 8246.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

122a9428-a733-4fe9-a79e-de69b6af2aa5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RODRIGUEZ OCAMPO ANA LAURA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1025187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	333.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1747.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1747.43
Total: 9635.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c76b921f-b17a-448d-a559-fe181793f7c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8512.44	\$ 8512.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4010.56	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6942.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.02
Total			1226.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8512.44
Descuento: 1226.13
Total: 7286.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61fd28ce-775b-469d-82ac-1b26db106ff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RONZON PEREZ CELESTINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9088.21	\$ 9088.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1776.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1454.0	0.0
Total			8013.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	625.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.34
			30.0
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1485.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	366.88			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	9088.21
Descuento:	1485.1
Total:	7603.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
135f2a1c-7ecd-46ed-bba6-e2eb74eb6cb4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3082.14	\$ 3082.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2075.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3082.14
Descuento: 0.0
Total: 3082.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cce64179-2b5b-4457-aa6a-916e882c2f7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ ANA GEORGIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8245	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8475.6	\$ 8475.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.02	0.0
Total			6668.28	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78
			507.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.23
Total			1398.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	869.78			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N.

Subtotal: 8475.6
Descuento: 1398.06
Total: 7077.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4808750b-6a20-4d99-b783-5ece692e56a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RONQUILLO ALDO DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	818282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8470.41	\$ 8470.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6664.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.21
Total			890.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.87			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 8470.41
Descuento: 890.08
Total: 7580.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3491958b-0ecd-4a85-8816-8bbb02de8ba9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P802W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	30/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11034.58	\$ 11034.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3832.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2061.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9473.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	276.21
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
Total			1517.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	853.49			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 11034.58
Descuento: 1517.57
Total: 9517.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4dea88c4-4ea2-49d9-a432-08a46d25c159

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853458 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P106W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6988.47	\$ 6988.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	674.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6137.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	612.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1315.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.97			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6988.47
Descuento: 1315.21
Total: 5673.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8b72f43-5032-48bb-9dd9-e9fa536241ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5383.63	\$ 5383.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1123.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4676.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			141.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
002	041	ISR	203.19
			283.74
			29.07
Total			1023.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5383.63
Descuento:	1023.8
Total:	4359.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

45d67880-19db-4f43-a777-113445f8a27d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854125 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPJUA904 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12737.74	\$ 12737.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5073.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10934.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2426.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1095.57			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 12737.74

Descuento: 2426.63

Total: 10311.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

93b3a284-5c88-4127-8d42-26505d11d63c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7597.64	\$ 7597.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1080.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1555.0	0.0
Total			6701.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	72.0
002	041	ISR	491.78
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	254.91
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 7597.64
Descuento: 1999.26
Total: 5598.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93b3a284-5c88-4127-8d42-26505d11d63c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7597.64	\$ 7597.64
Total				606.53
Total				1999.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	189.03			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	7597.64
Descuento:	1999.26
Total:	5598.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ee85ac7-f188-48f4-bbb1-d90f39342235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	94.4
Total			378.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4882.73
Descuento: 378.12
Total: 4504.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f491fbb2-2005-4684-908d-0adfd5cc83cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5949.2	\$ 5949.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	895.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1163.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4990.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.97
			22.48
002	041	ISR	92.59
Total			653.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	251.26			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5949.2
Descuento: 653.96
Total: 5295.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
987a7656-46bf-47ce-9d9f-68286c9b7b91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5154.09	\$ 5154.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1122.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4377.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88
			41.67
002	041	ISR	56.1
			90.44
Total			267.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	68.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5154.09
Descuento:	267.75
Total:	4886.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
acc3a387-2577-4cec-b022-13d69a46e4a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5920.44	\$ 5920.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5216.44	704.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.12
			46.73
002	041	ISR	881.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1511.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	5920.44
Descuento:	1511.17
Total:	4409.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5cf7a923-e980-4916-830a-6f1317dddade2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 488611 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6363.12	\$ 6363.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	259.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1443.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5614.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	453.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.8
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1155.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.52			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6363.12

Descuento: 1155.53

Total: 5207.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c39b367c-3d4f-480c-8840-f45098304119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6506.35	\$ 6506.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5692.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	554.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1298.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	6506.35
Descuento:	1298.08
Total:	5208.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b95c4438-4531-4bce-9d75-bdd9498649f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebfd72d8-56db-4648-a65a-0b2efe0b87de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10755.03	\$ 10755.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5646.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8830.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.24
Total			1700.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1217.39			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 10755.03
Descuento: 1700.51
Total: 9054.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fa0ddb2c-308c-41ef-980f-0b871b2c158d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SALGADO VALENTE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 355469 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P152W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.35
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	96.96
Total			810.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4995.73

Descuento: 810.68

Total: 4185.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abd7902b-174a-42bc-bff9-142abe7648b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TREJO ADOLFO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c96a231-9f02-4a37-88ee-f1b8051f4f56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TOBIAS MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1066899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
			485.3
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			852.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	3639.73
Descuento:	852.83
Total:	2786.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab6ec85a-20cd-437b-b2ff-d79e91295262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO TEXON PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3833.01	\$ 3833.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1314.15	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3077.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
Total			52.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	47.82			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 3833.01
Descuento: 52.91
Total: 3780.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7f0562d-556f-4ed2-b9d7-3cba27cb83a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ USCANGA ARTEMIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5427.77
Descuento:	374.39
Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94eaf706-704f-4f73-a76b-a0c4f34b98bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4755.73	\$ 4755.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4048.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			242.65
002	041	ISR	91.53
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			710.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	4755.73
	Descuento:	710.84
	Total:	4044.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b341ac85-4338-4a52-87df-a06ef7b85320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VALDEZ ADALI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	671217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae9362fa-cac5-4c2b-80a8-d50aeb459580	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4968.83	\$ 4968.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1274.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4261.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.31
			948.96
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.19
002	041	ISR	103.12
Total			1433.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4968.83
Descuento:	1433.84
Total:	3534.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82b07d4b-9a35-44fe-9bec-fe9410f14694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VAZQUEZ BERTHA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	CODIH6021	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19757.19	\$ 19757.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13218.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15866.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.64
Total			3017.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2952.97			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 19757.19
Descuento: 3017.61
Total: 16739.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f23f64c-85f0-4109-8d2e-bfaa1ce33c40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7178	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14184.51	\$ 14184.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7411.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1545.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11888.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1538.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	101.23
Total			3548.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1588.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	14184.51
Descuento:	3548.16
Total:	10636.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc5ebed-ba08-41ce-99e1-7d851c0ff8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS VALERIO MARYANT YOSSAHANDY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c0601fc-fc26-4f59-b04f-6cff398e50b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA ZAVALA ARGELIA SARAI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e05775b1-e1b5-4ff9-8ffa-4df62390725a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P610W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5218.07	\$ 5218.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4510.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	168.66
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			516.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5218.07
Descuento:	516.25
Total:	4701.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
400f59e1-a2d1-4e0f-bd77-16974c8c0c25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ AGUIRRE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P334W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5863.83	\$ 5863.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5156.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.58
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
002	041	ISR	431.19
Total			871.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	5863.83
Descuento:	871.56
Total:	4992.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

24cf4080-f468-4cb3-97ed-29f77f029d1e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 819136 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8987.08	\$ 8987.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3610.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			7556.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	041	ISR	336.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
Total			1650.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	722.93			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8987.08

Descuento: 1650.47

Total: 7336.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96aa0a0b-f0a8-4b04-b2b5-1624d28eba42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C
	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8429.63	\$ 8429.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5111.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6875.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.02
Total			869.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.72			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8429.63
Descuento:	869.74
Total:	7559.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5469dd2a-4893-49d9-8e95-823985b0c31c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8193.4	\$ 8193.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1584.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	95.5
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	78.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7171.22	698.50

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.89
002	041	ISR	446.13
Total			1187.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	323.68			

Importe con letra:

SIETE MIL SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 8193.4
Descuento: 1187.12
Total: 7006.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ecf58cbe-0334-4795-847b-d32c6b8035dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ CHANTRES EDGAR MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	161095	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010200135CCO310Y	COJF7086	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15345.4	\$ 15345.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9647.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12294.96	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.79
Total			2160.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2112.9			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 15345.4
Descuento: 2160.69
Total: 13184.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ed6d51d-058e-4db6-ab00-fa908403c47a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P745W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4736.22	\$ 4736.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1082.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4028.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	92.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.34
Total			391.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4736.22
Descuento: 391.18
Total: 4345.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8381dea9-7b34-4288-b741-d8a47cb23a30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C.
	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA919	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			270.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c50abfb1-bbce-4dd1-adea-2a408d578d3a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUIZ HUESCA CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854384 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10611.8	\$ 10611.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.06	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2187.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			9265.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	500.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1603.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	638.91			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 10611.8

Descuento: 1603.18

Total: 9008.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8adbaac8-db9a-4408-9d96-c296d127dd89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.18	\$ 2787.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2005.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.27
Total			0.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 2787.18
Descuento: 0.27
Total: 2786.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98895288-7f0a-4692-aafd-7a8f05d4b540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9276.06	\$ 9276.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2173.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7957.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62
002	041	ISR	120.16
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1032.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	611.62			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 9276.06
Descuento: 1032.66
Total: 8243.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f781ed09-bb51-4cfe-a55b-5d7bdca6d946	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5090.73	\$ 5090.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4383.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			244.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.04
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			653.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 5090.73
Descuento: 653.26
Total: 4437.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4046da9-51cf-4756-8ae6-da8fe152e49b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6876.55	\$ 6876.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1406.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6876.55
Descuento:	1406.15
Total:	5470.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

55cd439d-97ac-473a-b1df-ca674a6bbd62

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:00 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador RUEDA QUEZADA LETICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 126176 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P152W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5258.13	\$ 5258.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	417.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1135.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4484.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	22.48
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	91.96
001	061	CUOTA DEL IPE	11.61
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			465.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.96			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 46/100 M.N.

Subtotal: 5258.13

Descuento: 465.67

Total: 4792.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f83ff932-2629-4023-a6b1-ff28b5a14127	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ SANCHEZ SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9328.09	\$ 9328.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1536.0	0.0
Total			8228.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.28
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	636.58
Total			1492.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.67			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9328.09
Descuento: 1492.82
Total: 7835.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9aac0dc-45d5-471b-a3d1-7a5d85cb3ed3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5103.61	\$ 5103.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4396.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	150.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
Total			552.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5103.61
Descuento:	552.53
Total:	4551.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45fa40ce-02c3-474f-aab1-34167a2dd70d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9332.31	\$ 9332.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2239.0	0.0
Total			8246.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			252.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			63.33
002	041	ISR	545.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18
			24.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9332.31
Descuento:	1720.19
Total:	7612.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
45fa40ce-02c3-474f-aab1-34167a2dd70d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9332.31	\$ 9332.31
				131.61
Total				1720.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	378.18			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9332.31
Descuento:	1720.19
Total:	7612.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

530a67a4-3bb2-46df-8700-c80b984b633c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ AGUILAR ALVARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 810136 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P163W 211110080010303152CCG291E OPADA903 03 01/03/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6561.62	\$ 6561.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	808.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1876.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5616.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	121.32
002	041	ISR	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	237.39
001	061	CUOTA DEL IPE	16.41
001	061	CUOTA DEL IPE	26.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			806.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.39			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6561.62

Descuento: 806.92

Total: 5754.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1e541999-a598-4009-bf0f-1de12c0ac731

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 41606 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010503152CCM280Y OPADA913 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9824.92	\$ 9824.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8277.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.1
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1584.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	840.35			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 9824.92

Descuento: 1584.03

Total: 8240.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b017aa1-31e9-479e-81e5-d417a3e751a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALOMON ARMENTA GERARDO THEMIR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8929.77	\$ 8929.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5124.25	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7042.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.0
Total			972.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	949.72			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 8929.77
Descuento: 972.72
Total: 7957.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4418f14a-2562-446e-9650-31acd6579295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8091.98	\$ 8091.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	850.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1568.0	0.0
Total			7215.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
002	041	ISR	639.79
			41.87
Total			1331.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.48			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 8091.98
Descuento: 1331.36
Total: 6760.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f21481e-e06e-4eb8-899d-2436567bf521	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5018.73	\$ 5018.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4311.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.45
			27.87
002	041	ISR	100.37
Total			478.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5018.73
Descuento:	478.09
Total:	4540.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15e87ccb-24f7-435b-9a47-998969171a46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9438.85	\$ 9438.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2195.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8171.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37
002	041	ISR	624.67
Total			1549.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.37			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	9438.85
Descuento:	1549.24
Total:	7889.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fab86d15-71ae-4624-8be9-aeb7503ec4d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6060.4	\$ 6060.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5353.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.83
			35.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	465.9
Total			945.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6060.4
Descuento:	945.39
Total:	5115.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47a6c215-0b08-4c65-b1fc-6527e2460afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6524.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	488.95
			63.33
			43.2
			306.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	7582.26
	Descuento:	1861.9
	Total:	5720.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47a6c215-0b08-4c65-b1fc-6527e2460afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7582.26	\$ 7582.26
				112.67
Total				1861.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	350.16			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7582.26
Descuento:	1861.9
Total:	5720.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd1e9379-5ed7-4f10-95b5-4f6107875ce0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	94.4
Total			400.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4882.73
Descuento:	400.6
Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89420c30-b2d3-42d8-87f1-153c9c241aa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA BAUTISTA MARIO IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22df68f6-5383-4e62-a100-4ba49f568365	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5741.9	\$ 5741.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1692.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4647.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			769.25
			22.48
002	041	ISR	68.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			341.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
			153.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2029.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	386.67			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5741.9
Descuento: 2029.78
Total: 3712.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0ebfbfa-4d0d-43b6-87fb-c2e576c74dae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN MARTIN CRUZ ANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22845.29	\$ 22845.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15619.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			18267.15	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.97
Total			3716.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3640.6			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 22845.29
Descuento: 3716.57
Total: 19128.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abc5ec43-b4f3-48da-aea6-161309e4eb4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010405151CCP293Y	OPSET903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6364.89	\$ 6364.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	949.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5476.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1234.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.39
002	041	ISR	433.74
Total			2391.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	181.39			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6364.89
Descuento:	2391.09
Total:	3973.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a703c7f8-2bb6-48c2-9a3b-7d3551b232e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7483.35	\$ 7483.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			6669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1515.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N.

Subtotal: 7483.35
Descuento: 1515.3
Total: 5968.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed90b950-4b77-4da4-ab36-edf41627766b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13642.27	\$ 13642.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8268.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10916.13	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.28
Total			1829.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1788.6			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	13642.27
	Descuento:	1829.88
	Total:	11812.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8536aa0c-cf22-46bc-b619-414ac79aaab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4823.15	\$ 4823.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
Total			4115.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	170.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.96
Total			487.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4823.15
	Descuento:	487.51
	Total:	4335.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4d243583-354e-4df4-b59d-99be5081a495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7670.78	\$ 7670.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1888.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1712.8	0.0
Total			6571.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.98
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			23.1
002	041	ISR	115.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			831.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.42			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	7670.78
Descuento:	831.94
Total:	6838.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

064b6c74-ae0f-4457-b12d-b11580542572

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 480538 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010403382CCO296Y OPADX902 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.96	\$ 5490.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1350.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4448.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	84.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			754.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.35			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 5490.96
Descuento: 754.63
Total: 4736.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e102585b-6085-4e97-a1de-cd9f087d0b3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6044.4	\$ 6044.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1296.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			5337.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
			35.29
002	041	ISR	464.51
Total			943.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIEN PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6044.4
Descuento: 943.93
Total: 5100.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ba8be23d-b26d-46f1-ae53-989b6f0ef359	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5464.06	\$ 5464.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3270.95	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4756.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.01
001	061	CUOTA DEL IPE	392.51
002	041	ISR	524.77
Total			967.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	5464.06
	Descuento:	967.95
	Total:	4496.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c314f577-2265-443f-a39e-81e60ae66130	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CABRERA MARIA DEL PILAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054276	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54d3840c-a959-4ad2-84c9-070c23dfd7c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAUCEDO CRUZ ROBERTO CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
			1961.35
			135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			2209.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	2209.08
Total:	1961.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1680fa60-1da4-4643-a201-2dce1d7786c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6376.22	\$ 6376.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1116.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1283.0	0.0
Total			5354.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.7
002	041	ISR	94.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			721.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.49			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	6376.22
Descuento:	721.11
Total:	5655.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
28aa9720-43a0-4a15-973f-798de4fea008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	01/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8806.66	\$ 8806.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7490.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
002	041	ISR	436.16
Total			1596.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	609.16			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	8806.66
Descuento:	1596.78
Total:	7209.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8d660fc-3b5c-4023-9eac-088a18f38a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010301152CCG291E	OPADA915	03	01/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8061.65	\$ 8061.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1261.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	742.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7195.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.57
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	689.15
Total			1490.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	158.6			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 8061.65
Descuento: 1490.73
Total: 6570.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9eb3ef73-911a-45dc-91c8-1a21d8d1a51f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 121546 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P30W 211110080010502134CCM282Y COJFH7059 03 16/09/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12805.37	\$ 12805.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7546.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10478.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2000.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1619.39			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 12805.37
Descuento: 2000.06
Total: 10805.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dec303e-a3fd-49ab-b3a0-2e0ca0d41a47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARTORIUS DOMINGUEZ JUVENAL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76338453-7564-48cd-8d39-ef5751d7ff44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	01/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5869.05
Descuento: 802.24
Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4820827a-b713-4f9c-8f18-5b96526fd3f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5605.13	\$ 5605.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1304.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4897.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
			33.81
002	041	ISR	240.91
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			699.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	5605.13
	Descuento:	699.09
	Total:	4906.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b446d26a-c1d9-462e-8ee1-da677a63dc5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5163.57	\$ 5163.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1245.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4456.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
002	041	ISR	162.61
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			513.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5163.57
Descuento:	513.28
Total:	4650.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb4e2bab-debc-45ca-b20d-503320b8ef0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES DOMINGO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3165.7	\$ 3165.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	657.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2167.31	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 3165.7
Descuento: 0.0
Total: 3165.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad694322-a63f-4e51-8c86-dfdf98da5fe1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8635.87	\$ 8635.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7714.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			52.02
002	041	ISR	743.15
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1556.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8635.87
Descuento: 1556.03
Total: 7079.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
261b7667-c290-439b-a5f5-14967b96cd18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P652W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9427.56	\$ 9427.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2304.0	0.0
Total			8388.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.15
002	041	ISR	938.67
Total			1691.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	331.93			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 9427.56
Descuento: 1691.12
Total: 7736.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dbfb0dc-4b49-484e-afc9-fee7fff2ca4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	COJF7081	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14704.33	\$ 14704.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9591.32	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12019.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.91
Total			2025.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.67			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 14704.33
Descuento: 2025.58
Total: 12678.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e919a58-7fc3-4cbb-bcb7-d53bb7d2ef8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO GUTIERREZ ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9161.71	\$ 9161.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5315.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7233.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
Total			1014.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	990.54			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 9161.71
Descuento: 1014.44
Total: 8147.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7300d587-6314-4bbd-86b6-8ada1f348524	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6395.9	\$ 6395.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	945.0	0.0
Total			5601.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	454.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			893.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	86.83			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 6395.9
Descuento: 893.58
Total: 5502.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec6ca59c-812b-412a-b7e6-822c8d34c98e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	94.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			400.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4882.73
	Descuento:	400.6
	Total:	4482.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec0254b-2062-43d8-9533-ea36bef73c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4911.73	\$ 4911.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4204.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	95.06
Total			472.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	4911.73
	Descuento:	472.35
	Total:	4439.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
038561fb-dc9b-4493-9b09-93e02f580e93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA GUTIERREZ LUIS ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15548.02	\$ 15548.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9811.21	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12459.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2151.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.56
Total			2200.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2151.48			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 15548.02
Descuento: 2200.04
Total: 13347.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c08628a-5221-4108-bedb-768ff78faf1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.13	\$ 5428.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1172.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4720.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	204.73
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.04
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			662.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	5428.13
Descuento:	662.19
Total:	4765.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7bf5f14-626c-4b1c-b955-f674e38afa1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ Y GUZMAN MIGUEL ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	19/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20430.4	\$ 20430.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11855.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			17006.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			3900.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.63			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 20430.4
Descuento: 3900.92
Total: 16529.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a02de775-ba48-418d-9ec8-5dbb1e24f8c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13106.23	\$ 13106.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6285.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11054.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9
002	041	ISR	477.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.75
Total			2257.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1343.9			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 13106.23
Descuento: 2257.42
Total: 10848.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21765fe5-441a-4cd5-aa90-36897cc75ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAIZ GONZALEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8513.66	\$ 8513.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4514.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6941.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			478.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	864.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.94
			564.12
			538.93
			854.72
Total			3324.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	864.32			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8513.66
Descuento:	3324.67
Total:	5188.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1106f01f-d841-4fd0-9d75-fcad6ba21431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6716.16	\$ 6716.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1464.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	622.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5906.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	437.58
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.03
Total			951.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	102.32			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6716.16
Descuento: 951.35
Total: 5764.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf269f3a-9a20-463e-958c-c34f1a3c8c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010406181CCE320Y	COJF7397	03	01/12/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10789.13	\$ 10789.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5886.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8818.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1635.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1262.86			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	10789.13
Descuento:	1635.7
Total:	9153.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef31b5cb-7a6d-4b0f-8d53-665c24e6200d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4905.27	\$ 4905.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1148.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4197.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.78
002	041	ISR	108.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
Total			432.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	4905.27
Descuento:	432.34
Total:	4472.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f0550a9-c9af-4f5f-9eb8-e0372a53804b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ JIMENEZ ELIAS MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9702.21	\$ 9702.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5760.74	0.0
Total			7679.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			1111.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.67			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	9702.21
	Descuento:	1111.67
	Total:	8590.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
359c576f-9156-4c6d-971e-26ca535869da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5689.13	\$ 5689.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4981.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	245.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			703.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	5689.13
	Descuento:	703.55
	Total:	4985.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0563035e-ee8c-4b65-b787-4c8a64dc5ec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.19	\$ 3684.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	40.1	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2972.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
			27.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	041	ISR	66.3
Total			443.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4.36			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3684.19
Descuento: 443.05
Total: 3241.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c9620ca9-260f-4c31-89ec-90d3725acc70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR KARLA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7097.83	\$ 7097.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3771.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5533.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			643.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.29			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7097.83
Descuento: 643.16
Total: 6454.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

913121ea-a0c4-492a-b3c5-1e06f96f774f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANTAMARIA LOPEZ AMPARO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 857303 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6930.36	\$ 6930.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1897.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	588.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6011.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	232.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			858.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	211.96			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 6930.36
Descuento: 858.13
Total: 6072.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c106e0b-470c-4015-8a90-707bd4303549	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9635.25	\$ 9635.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1169.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1340.0	0.0
Total			8678.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
002	041	ISR	1486.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2381.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	249.7			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 9635.25
Descuento: 2381.01
Total: 7254.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c12ecb8d-8686-4efd-b797-3fd573447b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8933.45	\$ 8933.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1757.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2061.0	0.0
Total			7892.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
			31.67
002	041	ISR	537.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.97
			26.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	8933.45
Descuento:	1266.26
Total:	7667.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c12ecb8d-8686-4efd-b797-3fd573447b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8933.45	\$ 8933.45
Total				1266.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	333.96			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	8933.45
Descuento:	1266.26
Total:	7667.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68ffb3c5-b42d-407f-841b-7db9c7f4b8dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4773.73	\$ 4773.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4066.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1749.32
002	041	ISR	94.66
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			2149.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4773.73
Descuento: 2149.75
Total: 2623.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aaf40e18-9ece-4351-bcd9-6d542a366ab9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LOPEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3359.85	\$ 3359.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	907.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2417.47	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			111.83
			223.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.16
Total			336.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTITRES PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 3359.85

Descuento: 336.66

Total: 3023.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c285810-871f-4dcd-b9a8-c80c93077156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5282.57	\$ 5282.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1337.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4575.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	169.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.16
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5282.57
Descuento:	517.56
Total:	4765.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a9d16970-e046-4a0b-9e62-d0bd0f4804a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LEON MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	COSP8388	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9588.09	\$ 9588.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3365.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8161.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.07
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76
002	041	ISR	661.85
Total			1835.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	718.76			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	9588.09
	Descuento:	1835.47
	Total:	7752.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8d041eef-6f01-4f77-beec-24b3e475bbae

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALDAÑA LAZCANO RAMIRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 854669 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P923W 211110080010504152CCM281Y OPADA913 03 01/08/1998

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6672.65	\$ 6672.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1211.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5728.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	237.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1074.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	237.02			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6672.65
Descuento: 1074.03
Total: 5598.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96cf8107-581b-46ba-a956-5823706675da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5177.57	\$ 5177.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1259.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4470.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	203.98
Total			551.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5177.57
Descuento:	551.41
Total:	4626.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7796052f-4cff-4ed5-9bda-11abbb7a826b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	01/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10510.03	\$ 10510.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1651.0	0.0
Total			9404.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.81
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36
002	041	ISR	1253.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2272.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	398.36			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 10510.03
Descuento: 2272.56
Total: 8237.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00eeddc4-6fa7-4331-81a1-808f3d7c9f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SASTRE MORENO JAIME ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9223.75	\$ 9223.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5366.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7284.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46
			1639.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
Total			2665.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1001.46			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 9223.75
Descuento: 2665.23
Total: 6558.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f337dc9-cfb5-41ef-a553-4f77a9e471f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6273.16	\$ 6273.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1480.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5313.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	99.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			663.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.22			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 6273.16
Descuento: 663.39
Total: 5609.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4d9b2c7d-2316-4f27-91ba-397bf8bae4fe

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 40217 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6276.83	\$ 6276.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5521.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.25
Total			928.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6276.83
Descuento: 928.78
Total: 5348.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7467191a-b648-4464-924a-9442897da603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4966.73	\$ 4966.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			524.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
			512.83
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1439.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 4966.73
Descuento: 1439.72
Total: 3527.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
201a1dd3-d9f2-49e3-a24b-f1d3bf8f2125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7983.87	\$ 7983.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	576.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2203.0	0.0
Total			7173.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			19.22
			37.44
			138.37
002	041	ISR	615.45
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.4

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7983.87
Descuento:	1371.39
Total:	6612.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
201a1dd3-d9f2-49e3-a24b-f1d3bf8f2125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	01/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7983.87	\$ 7983.87
				31.67
Total				1371.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	103.31			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	7983.87
Descuento:	1371.39
Total:	6612.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9725583-8a24-4db6-bac2-40a2e65795d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 4750.73
Descuento: 374.61
Total: 4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fa8382d-b9ad-4690-973f-1f1851d91cc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4371.2	\$ 4371.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1781.0	0.0
Total			3544.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.3
Total			126.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	4371.2
Descuento:	126.46
Total:	4244.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
639f8cbf-cee7-4633-938e-b2cc2b9a054b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113937	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
002	041	ISR	92.07
Total			468.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4779.73
	Descuento:	468.83
	Total:	4310.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23fd59b3-1c04-4117-a8ea-af0fb513cd5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10807.28	\$ 10807.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3261.15	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9403.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.27
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58
002	041	ISR	757.4
Total			2112.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.58			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	10807.28
Descuento:	2112.24
Total:	8695.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5551c083-385d-445d-a473-13fbef27bdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5833.33	\$ 5833.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1279.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5125.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			467.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	427.27
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1334.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5833.33
Descuento:	1334.6
Total:	4498.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d4e47750-e024-4337-b513-573b7b03182d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8667.0	\$ 8667.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4116.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7072.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.62
Total			1276.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	887.29			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	8667.0
Descuento:	1276.85
Total:	7390.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48cf83b4-1a1e-4924-a2ca-492ebd0eb58b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8452.97	\$ 8452.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4617.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6893.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.57
Total			875.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.79			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	8452.97
Descuento:	875.36
Total:	7577.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3822abf7-0abb-4f8a-b9ea-118274b3084f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10120.53	\$ 10120.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5235.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8277.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			500.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.49
Total			2036.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1135.3			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10120.53
Descuento:	2036.31
Total:	8084.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f51c30f-bcb3-4250-8997-86f49324fc7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ PEÑA NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13529.48	\$ 13529.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8433.56	0.0
Total			10824.82	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1767.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.85
Total			1807.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1767.12			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 13529.48
Descuento: 1807.97
Total: 11721.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9dda149-2ad4-43b3-aa93-9faafd2fa41e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | SALAZAR PONCE MARIA TERESA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6937.99	\$ 6937.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1502.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5909.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93
<hr/>			
[REDACTED]			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.01
002	041	ISR	578.59
Total			1290.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.93			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6937.99

Descuento: 1290.59

Total: 5647.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b52dcb0-7a46-4197-8410-ca4828abaa91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ROIZ ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584600	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7074.77	\$ 7074.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3752.64	0.0
Total			5514.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
Total			639.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	623.23			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7074.77
Descuento: 639.01
Total: 6435.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d38e0770-3f5f-4bcf-a584-2d27369e60a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR ROSAS ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5313.74	\$ 5313.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.5	0.0
Total			4266.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			351.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	339.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5313.74
Descuento:	351.22
Total:	4962.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97672c64-b91e-4077-a8a2-a368b8c9cfd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ JOSE EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4464941-e45e-4d38-b17a-472bc2f21933	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RAVELO FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222681	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10750.68	\$ 10750.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3192.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9361.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2611.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.05
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4658.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	681.87			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	10750.68
Descuento:	4658.0
Total:	6092.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ca01b2d9-db0c-44da-9b07-d977431493cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS RODRIGUEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.64	\$ 10287.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5417.03	0.0
Total			8411.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.1
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.02
001	041	CUOTA DEL IMSS	31.0
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1577.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.05			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	10287.64
Descuento:	1577.28
Total:	8710.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee27ef77-abd6-445a-a8ee-53d553a55d22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS RUIZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10072.76	\$ 10072.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1424.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4122.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8479.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			274.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.25
			242.65
002	041	ISR	98.49
Total			1828.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	886.14			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10072.76
Descuento: 1828.53
Total: 8244.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5011534f-7a95-484c-b4f2-bd9701674711	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ RODRIGUEZ MARYVEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857161	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010603152CCP300J	OPSET901	03	16/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5828.98	\$ 5828.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4933.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
			32.37
002	041	ISR	318.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
			264.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1184.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.15			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5828.98
Descuento: 1184.38
Total: 4644.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04b01c31-2dae-49ad-ac51-9f4bd3626c7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANABRIA ROCHA PEDRO DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5029.07	\$ 5029.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1097.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4321.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	159.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
			131.07
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			641.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5029.07
Descuento:	641.83
Total:	4387.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd0e050e-3caa-4c68-9b6a-a75c321d587e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAN ROMAN RETIZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8105.15	\$ 8105.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1941.15	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1277.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7038.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	422.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1198.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.67			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8105.15
Descuento:	1198.68
Total:	6906.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
99e86426-95ac-4723-9e25-95b2ed6f302c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ SANCHEZ JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	447293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P497W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	01/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4931.11	\$ 4931.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1121.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4223.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.55
			24.29
002	041	ISR	183.92
Total			514.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4931.11
Descuento:	514.23
Total:	4416.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e69e192e-7f9d-4098-b486-5f15d1415534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTILLANA SANTILLANA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24551.35	\$ 24551.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16931.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			19579.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4034.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.17
Total			4116.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4034.3			

Importe con letra:
VEINTE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 24551.35
Descuento: 4116.47
Total: 20434.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90241f85-5b54-44aa-9755-8251d8f21ee4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO SUAREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209962	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P284W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8210.84	\$ 8210.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1389.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7503.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			59.01
002	041	ISR	922.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.76
Total			1607.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	8210.84
Descuento:	1607.06
Total:	6603.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9ff7f475-7068-481c-a127-35972a41e36f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS SORROZA LUCIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1156.61	\$ 1156.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1006.5	0.0
Total			1006.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	1156.61
	Descuento:	0.0
	Total:	1156.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e80450f0-8851-4993-bd0e-c134f8c6719b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO SANCHEZ LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11476.23
Descuento: 1430.81
Total: 10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90a9f601-65e8-4b85-a980-db997be0b0af

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SANCHEZ SANCHEZ YOLANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175337 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P12W Departamento 211110080010603152CCP300J Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8852.54	\$ 8852.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2638.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7588.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	509.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	556.64			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 8852.54

Descuento: 1560.02

Total: 7292.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8edd688-937f-4195-88b3-f7611529aa5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS TIENDA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	772003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4994.15	\$ 4994.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4286.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.7
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			124.84
002	041	ISR	109.73
Total			561.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4994.15
Descuento:	561.37
Total:	4432.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc6d5c13-057e-432d-bece-b514675d845a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO TRUJILLO JOAQUIN ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7937.64	\$ 7937.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4463.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6225.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.14
Total			794.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	775.1			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	7937.64
Descuento:	794.24
Total:	7143.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06f6b8eb-752c-42b3-90e1-8561487074ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL TOVAR ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	558128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7576.37	\$ 7576.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1543.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6653.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54
002	041	ISR	451.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1168.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	215.54			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7576.37
Descuento:	1168.58
Total:	6407.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6ea2accb-1af2-475a-9c62-c2648a2ab761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAURE TADEO SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4691.16	\$ 4691.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	813.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3745.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
002	041	ISR	66.3
Total			680.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	238.15			

Importe con letra:
CUATRO MIL DIEZ PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4691.16
Descuento: 680.49
Total: 4010.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3df44a5-d4ca-4c0f-a97c-7a52fdd74592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ TELLEZ MARIA TEODORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6532.5	\$ 6532.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5825.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.47
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	556.71
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1104.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 6532.5
Descuento: 1104.31
Total: 5428.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d50d0477-86ea-40fe-aef3-23e566897140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ VIVEROS ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8569.43	\$ 8569.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1432.0	0.0
Total			7556.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	305.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
Total			1652.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	305.88			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 8569.43
Descuento: 1652.76
Total: 6916.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b0b7fcb-ca9e-47e4-9e8f-ba40c50643c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALDERRABANO ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4839.99	\$ 4839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3939.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.36
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	141.98
Total			712.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 8/100 M.N.

Subtotal:	4839.99
Descuento:	712.91
Total:	4127.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
edb7df94-709a-4620-8862-adb17f167b20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SZYMANSKI VARONA JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W	211110080010404151CCM294Y	COJF7246	03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16175.73	\$ 16175.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8399.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13604.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.72
Total			3043.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1863.59			

Importe con letra:
TRECE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 16175.73
Descuento: 3043.44
Total: 13132.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ec40ff3f-87dc-40fc-97f7-47d47c66a075	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAYAGO VALERIO JORGE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010403382CCO296Y	COJF7053	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14252.06	\$ 14252.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9018.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11409.81	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.61
Total			1948.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1904.71			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	14252.06
Descuento:	1948.32
Total:	12303.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e4f46ab-e8b3-405e-8cf9-e8cbe642d8ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS VALLEJO JESUS GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467310	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
			1400.21
			700.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.9
Total			3623.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	11989.85
Descuento:	3623.52
Total:	8366.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8bcc550-dc11-47fc-aca4-0545a472f0fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ZUÑIGA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4980.65	\$ 4980.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1249.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4273.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
Total			429.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4980.65
Descuento:	429.64
Total:	4551.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bda639f6-a265-4dfd-913b-ce2ec203088b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6785.43	\$ 6785.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1952.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5855.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			991.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			427.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.29
002	041	ISR	173.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6785.43
Descuento:	2157.77
Total:	4627.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bda639f6-a265-4dfd-913b-ce2ec203088b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGOVIA OCAMPO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P247W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6785.43	\$ 6785.43
Total				2157.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	222.82			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6785.43
Descuento:	2157.77
Total:	4627.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79612587-7a54-4e5e-90ed-8f68c9ab55f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SEGURA TORRES PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9315.07	\$ 9315.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4460.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7643.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	061	CUOTA DEL IPE	25.52
002	041	ISR	306.22
Total			
			114.19
Total			1441.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.95			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	9315.07
Descuento:	1441.47
Total:	7873.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77d8204d-bae0-427e-a129-686131861920	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BELLO LUIS IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14083.07	\$ 14083.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8881.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11273.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1872.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.96
Total			1915.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1872.53			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 14083.07
Descuento: 1915.49
Total: 12167.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
751ec93e-5d39-43f2-b64b-ba15f70f7588	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA BARRADAS RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.01	\$ 13920.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8493.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11140.99	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.48			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 13920.01
Descuento: 1883.82
Total: 12036.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c4e86d1-819c-4403-82de-0a9c4f551e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SPINOSO CARRERA CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	387692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3644.2	\$ 3644.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1159.47	0.0
Total			2669.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.35
Total			40.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	37.65			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3644.2
Descuento:	40.0
Total:	3604.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d481224d-169b-438d-a700-2c5c25fa9cd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784858	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10668.58	\$ 10668.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5093.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8927.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1779.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.82			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	10668.58
Descuento:	1779.07
Total:	8889.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0fde472-0628-4ee1-8c47-d275311d56ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA DIAZ MARIANA ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	801859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7163	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13920.03	\$ 13920.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8749.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11141.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
Total			1883.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1841.49			

Importe con letra:
DOCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 13920.03
Descuento: 1883.83
Total: 12036.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2add048d-bffc-460e-9014-aa638601cf68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SIMON GUTIERREZ GLORIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2771.11	\$ 2771.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1988.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	2771.11
Descuento:	0.0
Total:	2771.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d00329f-b81e-4847-9e97-d56d19117682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SIERRA HERNANDEZ ENGELBERT JARED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8229.37	\$ 8229.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4279.75	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6707.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
Total			837.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	814.28			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	8229.37
Descuento:	837.12
Total:	7392.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cfbed01-24d9-494e-be08-3be01e91126b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	CODI6016	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19233.04	\$ 19233.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15682.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.27
Total			3248.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	19233.04
Descuento:	3248.54
Total:	15984.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36b26b0d-28d6-4698-875a-87e4aebba783	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA RAMIREZ BLANCA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P160W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5204.57	\$ 5204.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1286.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4497.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
002	041	ISR	164.11
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			575.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5204.57
Descuento: 575.65
Total: 4628.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
539eb50b-3954-45b2-bd28-7905126b0836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4764.47	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10906.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96
			46.73
			790.44
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			30.0
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12642.98
Descuento: 3267.57
Total: 9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
539eb50b-3954-45b2-bd28-7905126b0836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO AGUILAR LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010501152CCM283Y	OPTRX904	03	16/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12642.98	\$ 12642.98
Total				3267.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.96			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	12642.98
Descuento:	3267.57
Total:	9375.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f064d54-adb0-4b4c-9e4a-77583ba3f7db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DEL ANGEL MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11201.59	\$ 11201.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6996.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8914.48	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.83
Total			1381.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1349.57			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 11201.59
Descuento: 1381.4
Total: 9820.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3dc7dab-444e-4f4d-9f30-757fe707e299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO ARGUELLES ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5140.9	\$ 5140.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1689.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			4117.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.61
Total			326.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	316.06			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5140.9
Descuento: 326.67
Total: 4814.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7380203-7708-44e8-af28-9c453e4ccad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO BARRADAS PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07f60695-07c2-4f46-a6d4-32c5d6ac4915	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO CONTRERAS JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W	211110080010503152CCM280Y	COJF7147	03	01/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15849.11	\$ 15849.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7375.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13499.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56
002	041	ISR	753.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.61
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3017.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1642.56			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 15849.11
Descuento: 3017.49
Total: 12831.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
401824aa-2604-4a04-8411-3b1b9e5fdb7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS CHRISTFIELD LANI ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1054499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	01/07/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7742.25	\$ 7742.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.37
Total			759.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	740.71			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 7742.25
Descuento: 759.08
Total: 6983.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

acac547a-0f79-4ca4-b336-ab96fcc1f76b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOBAL CRUZ OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 441835 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P191W 211110080010304152CCG291E OPADX902 03 16/08/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6093.58	\$ 6093.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1188.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	135.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			5364.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	455.11
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68
			35.29
			9.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.97
			316.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1282.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.68			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6093.58

Descuento: 1282.01

Total: 4811.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a567757a-332d-40bc-93ef-2ffe15ee233c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DIAZ CAROLYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874983	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8313.09	\$ 8313.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4616.11	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6534.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.59
Total			861.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	841.18			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	8313.09
Descuento:	861.77
Total:	7451.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebc33b54-0c06-4453-885a-433573adc6c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO DIAZ NATALIE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8776.09	\$ 8776.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4997.62	0.0
Total			6915.88	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.4
Total			945.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.67			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8776.09
Descuento: 945.07
Total: 7831.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd4bb52d-3ae0-499b-bb8f-7e7ea2a5bb48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ELIAS MARTHA ELISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6836.03	\$ 6836.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3131.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5559.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			342.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05
Total			928.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	569.05			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	6836.03
	Descuento:	928.9
	Total:	5907.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ad7cc20-94a1-49a1-b2f5-691648006793	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLARES GONZALEZ GRACIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9093.55	\$ 9093.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3641.39	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	772.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7597.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.86
			372.5
002	041	ISR	141.88
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1640.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	789.09			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	9093.55
Descuento:	1640.5
Total:	7453.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30f4feb2-c08d-4304-84b5-269014edd274	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO GARCIA JONATAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33209587-49ce-43e4-803c-a5ed96606f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA GARCIA KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	01/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5206.13	\$ 5206.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4498.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.47
002	041	ISR	428.75
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			832.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	5206.13
	Descuento:	832.59
	Total:	4373.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4176d561-17d5-493d-b114-fd91c2040b02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA LUCIO ANTONINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22215.91	\$ 22215.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	396.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3071.31	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13700.0	0.0
Total			18304.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	447.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.81
			1739.74
001	061	CUOTA DEL IPE	368.56
Total			5846.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3204.09			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 22215.91
Descuento: 5846.76
Total: 16369.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1a749df-d577-4684-a6c1-d90a15e1645a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO LANDA JOSUE ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886572	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72c08a1e-ce2f-46b1-8a32-ca46da74b3ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO MARTINEZ BLANCA ESTELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3897.21	\$ 3897.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1387.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2897.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.43
Total			65.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.47			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	3897.21
	Descuento:	65.9
	Total:	3831.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0d75211-fbdf-4464-a9cf-e8810139c7e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO MARTINEZ JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	402288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	COJF7089	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12046.62	\$ 12046.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7219.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9610.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.12
Total			1533.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1498.3			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 12046.62
Descuento: 1533.42
Total: 10513.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bae725a-d8ca-48fe-8442-d93348356472	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO NAVARRO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73980	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	01/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7608.05	\$ 7608.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6767.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5
Total			1527.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	133.5			

Importe con letra: SEIS MIL OCHENTA PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	7608.05
	Descuento:	1527.22
	Total:	6080.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40f5ffe8-334f-4405-809a-7a829f41a302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA OLIVO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8285.7	\$ 8285.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	878.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1293.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7390.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.45
002	041	ISR	699.05
			46.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1179.52
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2705.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.65			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 8285.7
Descuento: 2705.16
Total: 5580.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2a90208c-464e-42d7-914b-6dd8f1fa0542

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador SOLANO OSORNIO FRANCISCO JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 822189 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P6W 211110080010303152CCG291E OPADA903 03 01/03/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17954.61	\$ 17954.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11715.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14647.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.39
Total			3000.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2599.88			

Importe con letra: CATORCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N. Subtotal: 17954.61 Descuento: 3000.23 Total: 14954.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
000b45d5-4154-48c2-b5de-24cd1b3b3afb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLACHE OLMOS MARIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	894190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c176859-fb3a-4c82-b00e-5dcdba061333	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO OSORNIO YARA ELIDETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	01/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6860.33	\$ 6860.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1955.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	920.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5893.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
002	041	ISR	124.56
Total			714.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	259.68			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 3/100 M.N.

Subtotal: 6860.33
Descuento: 714.3
Total: 6146.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1ed7103-3aff-4c1b-a61a-958c08ece3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2332.3	\$ 2332.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
Total			2300.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			9.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	2332.3
Descuento:	9.2
Total:	2323.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55652cef-c59d-461a-8ff0-3d3aa06b76a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOMARRIBA REYNA ERIC DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d11e20b-7885-476c-8c24-229ef8e3d537	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RAMOS HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6096.81	\$ 6096.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2508.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4935.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.48
Total			467.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.47			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6096.81
Descuento:	467.95
Total:	5628.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97320146-a7d7-4461-b497-ffecf5ee5840	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RAMIREZ NORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	580274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6525.69	\$ 6525.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5541.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
Total			1110.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	277.29			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal:	6525.69
Descuento:	1110.32
Total:	5415.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7ee5d716-139a-4c1c-88ae-76ad6d40be0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS ROJAS OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	217581	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	169.94
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5288.57
Descuento:	517.81
Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
59914e51-7aec-481f-8a2f-541687ede3fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RODRIGUEZ PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	242842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P375W	211110080010100139CAE470Y	OPSET902	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14638.14	\$ 14638.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6394.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12518.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	753.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.99
Total			2782.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1411.98			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	14638.14
Descuento:	2782.29
Total:	11855.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e2f8e959-8a85-4aa7-bbd7-650996711613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLANO RETURETA RUFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518573	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6847.23	\$ 6847.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2426.56	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5610.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			997.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.6			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6847.23
Descuento:	997.51
Total:	5849.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f6b6cf8e-5f16-4aa5-91d3-c6f6639b63d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLIS RODRIGUEZ VANESSA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131285	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	COJF7112	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13839.99	\$ 13839.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7034.25	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1658.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11624.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.92
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1930.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1508.01			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	13839.99
Descuento:	1930.38
Total:	11909.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5fc1068-761d-486d-8449-01e8bfb10fb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOLVERANO SANTAMARIA BERNANRDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33e17f1e-ce30-4d51-97a9-1a91394f2b6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOTO SUAREZ CARLOS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPCTT902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
Total			923.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5490.83
Descuento: 923.61
Total: 4567.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e851ddb-7e4d-404a-96f1-8c22cfc7abcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SOSA VASQUEZ LORENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6852.84	\$ 6852.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.09	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1418.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5788.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54
002	041	ISR	70.9
Total			444.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.54			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	6852.84
	Descuento:	444.54
	Total:	6408.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65d883a3-57fd-40ab-baa8-0f8e8f4cf487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GALVEZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3356.77	\$ 3356.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	904.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2414.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.15
Total			1.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3356.77
Descuento: 1.15
Total: 3355.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea91e0d4-da0b-4e09-be55-562506be09c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ GUEVARA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5450.06	\$ 5450.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1272.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4742.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.22
			27.94
002	041	ISR	198.7
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			579.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5450.06
Descuento:	579.06
Total:	4871.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
95c7b73a-f03b-4b59-a7d5-706b8878e4df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARTINEZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885066	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P75W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6804.68	\$ 6804.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1160.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	756.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5943.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78
			35.29
			472.14
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			75.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	624.18
Total			1808.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.78			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6804.68
Descuento: 1808.09
Total: 4996.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
12af7d9e-dbf-424a-bfdb-85591fab9411	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SUAREZ MARTINEZ JORGE RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010602152CCP300J	COJFH7129	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6877.03	\$ 6877.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2451.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5634.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			410.27
002	041	ISR	114.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.15
Total			1387.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.84			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	6877.03
Descuento:	1387.62
Total:	5489.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
beef7683-9209-4edf-9457-e439f9adb0e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ MARQUEZ OLIVIA DEL SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6390.08	\$ 6390.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3182.64	0.0
Total			4944.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
Total			521.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	508.54			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6390.08
Descuento: 521.63
Total: 5868.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
390f205e-4ef7-4768-b8d7-44b56573aeec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SUAREZ PUCHETA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2503.78	\$ 2503.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	183.9	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1444.25	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	2503.78
Descuento:	0.0
Total:	2503.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb7cc78e-bc89-4007-9186-04342d1202b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TADEO BAUTISTA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	91.42
Total			397.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	4750.73
Descuento:	397.09
Total:	4353.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce6a28dc-887c-4a85-bab8-9e3286682fa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA CARAZA CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P297W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	01/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7662.51	\$ 7662.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1868.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6769.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	470.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35
Total			1070.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.35			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7662.51
Descuento:	1070.72
Total:	6591.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12c218c1-62f3-4405-ae7f-5f9eda32eb7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA FIERRO JENNYFER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010304152CCG291E	OPSET903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10490.97	\$ 10490.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1696.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3585.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9074.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	451.44
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46
Total			1619.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	709.46			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	10490.97
Descuento:	1619.51
Total:	8871.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44beaabc-2cc7-4283-9b9b-c803fb3a026d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAPIA LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7854.87	\$ 7854.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1371.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	754.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6995.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.32
			75.46
002	041	ISR	634.76
			557.77
Total			2019.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	151.59			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 7854.87
Descuento: 2019.87
Total: 5835.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4115db82-d0e6-49c5-81e6-17c2a85b4f1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXCALTECO POZOS MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6412.08	\$ 6412.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	323.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5652.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.26
002	041	ISR	447.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			63.33
Total			875.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.77			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 6412.08
Descuento: 875.45
Total: 5536.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
221aa566-d41a-480c-af26-8da095e46ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8759.39	\$ 8759.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1995.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2474.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7506.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03
002	041	ISR	128.83
			249.68
			23.63
			164.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	8759.39
Descuento:	1429.95
Total:	7329.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
221aa566-d41a-480c-af26-8da095e46ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TARACENA RAMOS CELIDA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8759.39	\$ 8759.39
Total				1429.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.03			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	8759.39
Descuento:	1429.95
Total:	7329.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec622464-82f9-47e0-b458-3aa9ac075b64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TALARICO REYNOSO MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734967	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.18	\$ 6407.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1393.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	219.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5653.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
002	041	ISR	715.17
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78
Total			1242.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	46.78			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6407.18
	Descuento:	1242.79
	Total:	5164.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c848858f-d5cb-4b0c-a7c8-42774de9aaa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TLXCALTECO RODRIGUEZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010504152CCM281Y	COJFH7073	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14806.13	\$ 14806.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6515.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12657.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.63
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85
Total			2820.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1440.85			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	14806.13
Descuento:	2820.56
Total:	11985.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05c3da42-ae3a-470b-99a7-df07bfc2d124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TABLAS SANCHEZ PEDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010403382CCO296Y	COSP8010	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 11234.28
Descuento: 1387.29
Total: 9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2dc8409e-1027-47d7-aa3a-1a7771a275a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TAMARIZ ZARATE ESTELA JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9193.64	\$ 9193.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2302.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8162.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.76
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	578.83
Total			1280.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	9193.64
	Descuento:	1280.77
	Total:	7912.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6530570e-e411-481f-9cba-11c9b81f3f85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO BALDERAS MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8740.81	\$ 8740.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2211.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1556.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7614.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88
002	041	ISR	450.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1288.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	418.88			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8740.81
Descuento: 1288.66
Total: 7452.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
001a741f-8c31-4d46-948a-2fc261b61062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA CARMONA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f17ff940-0d8b-48f8-8b3c-c3633564507f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO CHACHA MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	440073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4882.73	\$ 4882.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1243.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4175.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	94.4
			351.08
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.06
Total			751.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4882.73
Descuento:	751.68
Total:	4131.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5ae33e3f-2a34-49b6-b417-51b6e676c5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ GONZALEZ ELIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.57	\$ 5288.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4581.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
002	041	ISR	169.94
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			517.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5288.57
Descuento:	517.81
Total:	4770.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
26fb5a44-ad89-477a-a097-c09d357fa13b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GARCIA JORGE DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7336	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8014.81	\$ 8014.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	975.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7099.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			3230.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26
Total			4783.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	208.26			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	8014.81
Descuento:	4783.9
Total:	3230.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed83abb1-3906-49e2-93b2-fcfa1af3e83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA GUEVARA ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P175W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	01/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10287.3	\$ 10287.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2527.27	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1661.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9049.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	662.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93
			43.2
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			1677.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.93			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 10287.3
Descuento: 1677.14
Total: 8610.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95dc1301-f00a-4925-a4ee-91acb3d48fd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	TEJEDA LOZADA PASCUAL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	01/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8880.17	\$ 8880.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4816.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7243.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.37
Total			954.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	928.83			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	8880.17
Descuento:	954.2
Total:	7925.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99b46880-4d7c-42db-8a24-67b3ae012dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9786.46	\$ 9786.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2221.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8684.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			267.8
002	041	ISR	644.38
			31.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTIUNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9786.46
Descuento: 1764.91
Total: 8021.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99b46880-4d7c-42db-8a24-67b3ae012dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEXON MOCTEZUMA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858122	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9786.46	\$ 9786.46
Total				1764.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra: OCHO MIL VEINTIUNO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	9786.46
	Descuento:	1764.91
	Total:	8021.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00ff3513-0f0f-422b-935b-894abee0befb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Teléfono	R.F.C.
	TELLO MARTINEZ MARIA MIRNA		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4995.73	\$ 4995.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1356.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4288.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	96.96
			970.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
Total			1374.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4995.73
Descuento: 1374.2
Total: 3621.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cb35a533-3649-41cd-9273-920688f9e62a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEJEDA OLMOS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	324787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7981.0	\$ 7981.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2895.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6710.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	563.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	23.88
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	315.62
Total			1327.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	563.17			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7981.0
Descuento: 1327.46
Total: 6653.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb039f1c-6f0b-4131-88dc-1631c11e5fbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TENORIO ORTEGA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5555.0	\$ 5555.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2473.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4234.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71
			344.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.75
Total			737.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	382.71			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 5555.0
Descuento: 737.28
Total: 4817.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d2b36b9-f9a7-461e-9c2b-86d08c1f900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5348.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			610.79
002	041	ISR	491.37
			31.67
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6152.04
Descuento:	1694.14
Total:	4457.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d2b36b9-f9a7-461e-9c2b-860d08c1f900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEMICH PUCHETA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892213	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6152.04	\$ 6152.04
Total				1694.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.44			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	6152.04
	Descuento:	1694.14
	Total:	4457.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74d9044a-7808-407a-b5d7-8de34e16ccf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ RIVERA OSCAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e75602d-61b9-43f7-88c3-3088b87ed6fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TELLEZ SALAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9696.12	\$ 9696.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4745.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7960.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.4
Total			1175.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1028.16			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9696.12
Descuento:	1175.22
Total:	8520.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
712a7de3-3fb6-4d49-bf67-3711090f9eac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	TELLEZ VELASQUEZ CESAR HIRAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1067W	211110080010503152CCM280Y	COJFH7098	03	01/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15067.71	\$ 15067.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6727.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12869.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.63
002	041	ISR	757.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66
Total			2971.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1490.66			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 15067.71
Descuento: 2971.45
Total: 12096.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a050d147-ab15-4ea3-b30d-deb3c8093cf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA JULIAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ea38d93-298d-4630-b0d3-7fdd7a9e5bba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TEPETLA VEGA MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.13	\$ 5527.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1253.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4819.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	234.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			635.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 5527.13
Descuento: 635.39
Total: 4891.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
badb2f2a-b0d7-4912-8eea-451374c36de9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRIANO HERRERA JUAN URIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4731.73	\$ 4731.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1092.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4024.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.46
002	041	ISR	90.99
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	4731.73
	Descuento:	396.59
	Total:	4335.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78a6c57b-797b-4507-82ff-fc70dcec7da2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRINIDAD QUINTERO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4490.0	\$ 4490.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1903.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3413.29	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.87
Total			145.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.17			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4490.0
	Descuento:	145.04
	Total:	4344.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1ff0c035-c0d1-4116-b712-f83304b799eb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | TRIANA ROJAS ALESSANDRO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	848074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 2381.98

Descuento: 0.0

Total: 2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abc8ad8e-2588-4210-9149-7fea76935ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TIRADO RAMIREZ ALMA ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9382.48	\$ 9382.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5497.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7415.54	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
Total			1054.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.4			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	9382.48
Descuento:	1054.15
Total:	8328.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7cb55ca1-0ced-4703-93b6-437a66768c46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TIQUE REYNA ARELI LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	15/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21124.17	\$ 21124.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15300001	LIQUIDACIONES INDEMNIZACIONES	0.0	21124.17
Total			0.00	21124.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIUN MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 17/100 M.N.	Subtotal:	21124.17
	Descuento:	0.0
	Total:	21124.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f9a026c-c04b-4fd0-818b-9cf410ae4798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES AHUMADA MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5645.65	\$ 5645.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4938.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
			160.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	507.51
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1259.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5645.65
Descuento:	1259.89
Total:	4385.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7f6acc84-82f9-45a8-9084-dd84618a7d24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TON CHAPOL JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5947.83	\$ 5947.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5240.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	438.22
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.92
Total			878.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	5947.83
Descuento:	878.93
Total:	5068.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f9b5f73-0d4d-4066-9ac1-f4999ffc0e60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBIAS FRANCO CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.83	\$ 10077.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2300.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1360.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8879.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	706.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28
			46.73
			790.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.43
			306.67
Total			2940.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.28			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N.	Subtotal:	10077.83
	Descuento:	2940.32
	Total:	7137.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
231f31fb-96a2-4c5c-ae34-457f49eed0c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES GARCIA OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5283.65	\$ 5283.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1342.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	75.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4568.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.47
002	041	ISR	157.76
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16
Total			499.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	8.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5283.65
Descuento:	499.97
Total:	4783.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba203581-3bea-4326-9063-079c15e91d47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORNERO GASPAR RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13754.32	\$ 13754.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7555.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11460.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2234.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1586.59			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 13754.32
Descuento: 2234.95
Total: 11519.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e5ea70b-ef17-4518-ba70-80099a006b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES HERRERA SANDRA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40262	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	01/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5911.97	\$ 5911.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1143.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	459.62	0.0
Total			5018.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			753.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	185.79			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5911.97
Descuento:	753.72
Total:	5158.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4c0da36a-7a33-45f5-b87a-56dee4a377db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES JUAREZ DAFNE KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	COJF7276	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14144.86	\$ 14144.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6800.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			11951.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31
002	041	ISR	545.72
Total			2646.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1486.31			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	14144.86
Descuento:	2646.74
Total:	11498.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
093ebbbd-9b3f-4f73-ab1f-404e110976f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOBON LOPEZ CONCEPCION PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5198.57	\$ 5198.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1280.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4491.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	420.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.57
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5198.57
Descuento:	832.09
Total:	4366.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47f40cd0-8982-4087-bfe1-468233a21ca3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORAL LOPEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P149W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0aaebfe4-b39b-4ae0-9ae8-608ff0ebcfc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES LEON JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6060.4	\$ 6060.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1312.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5353.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.83
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	465.9
Total			945.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	6060.4
Descuento:	945.39
Total:	5115.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
514c6126-24c2-4231-8c33-658f7723164c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOMAS LUCIANO VICENTE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P108W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	17/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32ef4ca0-43e4-467f-86bd-993615d45fe7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TOLENTINO MERIDA ANGELICA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5275.07	\$ 5275.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1343.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4567.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	483.59
Total			831.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5275.07
Descuento:	831.4
Total:	4443.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9125fbf5-0f76-4936-a121-b741ac41cbcd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TORRES MARTÍNEZ ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 854019 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			543.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5427.77

Descuento: 543.14

Total: 4884.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6baa215e-a0f0-4e6c-9d5b-93cd993ed0ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MORALES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	764813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12400.65	\$ 12400.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1487.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.15	0.0
Total			10408.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.15
			717.97
002	041	ISR	99.92
			898.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77
			27.87
			480.78
Total			3888.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1284.77			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 12400.65
Descuento: 3888.08
Total: 8512.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c0b231d-60a2-45d8-925c-62680c4c5f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ IRMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	858283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P375W	211110080010100139CAE470Y	OPSET903	03	01/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13894.41	\$ 13894.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5777.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11919.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.15
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25
Total			2685.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1267.25			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	13894.41
Descuento:	2685.29
Total:	11209.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8937526b-fd6d-4066-91d8-6aabc9840ecc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TORRES MARIN NORMA ANGÉLICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 748774 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.98	\$ 4724.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.47	0.0
Total			3609.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.79
Total			185.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	178.43			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 4724.98
Descuento: 185.22
Total: 4539.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a992f7bc-8981-44ab-938c-d3319833eadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES MENDEZ OSCAR MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4084.94	\$ 4084.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1556.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3066.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.23
Total			85.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.89			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4084.94
Descuento: 85.12
Total: 3999.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0325c5e-755a-40af-962c-c3269b09c59f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES ORTIZ JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	346709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6668.5	\$ 6668.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1421.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5961.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	572.67
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.01
Total			1115.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6668.5
Descuento:	1115.89
Total:	5552.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40604280-494b-40d0-ad93-d36a4f3a3d3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES PEREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6251335-363a-42fe-885e-c41f9a21e4b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORALBA RAMIREZ ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10099.04	\$ 10099.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2185.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9159.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
002	041	ISR	964.1
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.28
			53.43
Total			1878.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	10099.04
Descuento:	1878.23
Total:	8220.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70ea5981-096a-4e1a-a135-541e1df26c5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SAN JUAN DIANA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	01/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.66	\$ 2565.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2565.66
Descuento:	0.0
Total:	2565.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a02977f-a2ee-4f50-8c9a-9b107bc53d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES SALAZAR TZITZIC URAPIT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	848065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5414.93	\$ 5414.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2352.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4114.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.18
Total			372.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	363.39			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 5414.93
Descuento: 372.57
Total: 5042.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb97aff9-3ef2-41b5-9f29-dfce2738bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA TORRE DE LA TORRE ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	01/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6062.13	\$ 6062.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1737.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4961.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06
002	041	ISR	118.65
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			862.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.06			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	6062.13
Descuento:	862.35
Total:	5199.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7c1ac8f-c669-411f-b9ff-37bf38973eb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES ERNESTO GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3731.65	\$ 3731.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3024.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			248.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.65
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	76.3
			585.15
Total			1230.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS UNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3731.65
Descuento: 1230.36
Total: 2501.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7be52976-f5aa-4f8a-8567-8c3d1d1e8707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TORRES TORRES YENICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	01/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6234.76	\$ 6234.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5259.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.13
			33.33
			22.48
002	041	ISR	96.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			121.32
Total			830.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	6234.76
Descuento:	830.25
Total:	5404.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8657663a-3396-4740-bf8a-03da78039982	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO ÁLVAREZ VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8700.99	\$ 8700.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4935.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6854.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
Total			931.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	909.45			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8700.99
Descuento: 931.56
Total: 7769.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fae36edb-d3ec-4c76-90e3-56011774dcc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO GONZALEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4522.83	\$ 4522.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3815.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
Total			718.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	4522.83
Descuento:	718.25
Total:	3804.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b04c8ea1-413e-4289-a36c-33c20aa57b4d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador TRUJILLO GARCIA MARTHA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91257 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8630.83	\$ 8630.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3949.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7056.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41
002	041	ISR	85.2
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
Total			1299.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	867.41			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8630.83
Descuento: 1299.4
Total: 7331.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4b4822f-af2e-40fe-ac3d-c81b00aedb30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	01/03/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11358.2	\$ 11358.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7525.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9288.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.41
Total			1396.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1362.16			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N.

Subtotal:	11358.2
Descuento:	1396.57
Total:	9961.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
595e4b47-a6e9-4206-a41e-de375d4dc3f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO HERNANDEZ NOEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	01/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9594.97	\$ 9594.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5672.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7590.63	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.58
Total			1092.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.8			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 9594.97
Descuento: 1092.38
Total: 8502.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6078ca00-6298-46aa-9e30-5ff3c13fc9e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO QUINTANA JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W	211110080010404151CCM294Y	COJF7066	03	08/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16087.56	\$ 16087.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8953.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			13425.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	423.97
001	060	CUOTA DEL IPE 287	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1954.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2918.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1954.79			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	16087.56
Descuento:	2918.34
Total:	13169.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74cb7b57-d76a-44a2-99ba-67d060e9da92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES MIRYAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/01/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6880.59	\$ 6880.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3592.64	0.0
Total			5354.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			604.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.05			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6880.59
Descuento: 604.08
Total: 6276.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fb65629-2d28-451f-9944-10226a7525b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	TRUJILLO REYES PAZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6000.94	\$ 6000.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2852.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4614.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
Total			460.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	449.4			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6000.94
Descuento: 460.94
Total: 5540.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5cbc7208-0253-43c7-b226-5d18f0c72aaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE AVALOS CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4779.73	\$ 4779.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
Total			4072.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			273.51
			27.87
			862.29
002	041	ISR	92.07
			624.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2228.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 4779.73
Descuento: 2228.78
Total: 2550.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8101b05f-6541-4980-9ce7-e86b9349bfdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URAGA GARCIA CLAUDIA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8925.42	\$ 8925.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1976.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7630.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.85
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.97
Total			997.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	8925.42
Descuento:	997.53
Total:	7927.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c6fa078-dbf3-4a82-8b34-fcee4de254a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	USCANGA LARA DIANA SUZEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892214	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33fa2e51-fa20-4993-be02-f3001ce83ec3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	URBANO PORTILLA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488041	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	01/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6038.61	\$ 6038.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1406.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5331.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	452.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.02
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			956.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHENTA Y DOS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6038.61
Descuento:	956.06
Total:	5082.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eae22652-601e-4c91-bd42-c0eff2b0086d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UGALDE ROJAS JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7201.84	\$ 7201.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1330.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6494.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	689.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.66
Total			1361.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	7201.84
Descuento:	1361.1
Total:	5840.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca80f788-60ac-4f2c-a4e7-8a5c61de3c62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA PIÑA MARIA DE LA LUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4509.74	\$ 4509.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1921.55	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3431.09	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
Total			147.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	141.11			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4509.74
Descuento: 147.06
Total: 4362.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd4bd5d2-1f13-40e5-a7ff-4fa33236c839	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	UTRERA RODRIGUEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175355	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9682.88	\$ 9682.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4975.0	0.0
Total			7907.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.57
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15
002	041	ISR	66.3
Total			1436.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1068.15			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9682.88
Descuento:	1436.68
Total:	8246.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65201a14-0bc5-4610-9ab2-5c3cfb5f1e59

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:51 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 8:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador URIBE ZAMUDIO ANA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175168 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P30W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8623.3	\$ 8623.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3861.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
Total			7076.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.23
Total			982.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.34			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8623.3
Descuento: 982.23
Total: 7641.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8df798b0-1882-4262-90c9-52a08591432b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VALENCIA ALARCON ALEJANDRA YARUMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	930997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a182249-8f0c-4909-b2d2-5322073f7dbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AVILA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	728852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5614.63	\$ 5614.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1327.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4907.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	240.27
Total			636.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5614.63
Descuento:	636.2
Total:	4978.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2cc3798-a3de-49b3-9e7a-b293171524ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ AGUILAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	809069	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4750.73	\$ 4750.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1111.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4043.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.53
002	041	ISR	91.42
Total			374.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	4750.73
	Descuento:	374.61
	Total:	4376.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09fff1cd-5759-47ea-a745-b3430cebfc69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:51 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ ANOTA JESUS FERNANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4841.56	\$ 4841.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1140.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4134.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.8
Total			482.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	4841.56
	Descuento:	482.94
	Total:	4358.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/04/2016	01/04/2016	15/04/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.